Załącznik nr 5 do Zarządzenia Rektora nr 25/2010 z dnia 21.09.2010 r.

Gdańsk, dnia .....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Kierunek: .....

Specjalność .....

Tryb: stacjonarne / niestacjonarne*

Studia stopnia pierwszego / drugiego*

Semestr: .....

Nr albumu: .....

Dziekan
Wydziału Studiów Europejskich
Gdańskiej Wyższej Szkoły
Humanistycznej
w Gdańsku
dr Alicja Mikołajczyk

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

……

……

……
podpis Dziekana

***** niepotrzebne skreślić