

Katowice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko – drukowanym pismem)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek i tryb studiów)

.....  
(ostatni zaliczony semestr studiów)

.....  
(nr telefonu; adres e-mail właściwy do korespondencji  
w sprawie złożonego wniosku)

**Dyrektor  
Kolegium Filologii**

## WNIOSEK

Zwracam się z prośbą .....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis studenta)

Wypełnia Dziekanat:

1.	Kierunek studiów/ tryb/ rok/ semestr/ nr edycji	
2.	Status studenta: .....	Ostatni zaliczony semestr: .....
		..... (data i podpis pracownika dziekanatu)

Wypełnia Kasa:

1.	Potwierdzenie salda konta studenta	
		..... (data i podpis kasjera)

Opinia Kanclerza (jeśli występuje zaległość finansowa):

.....

.....  
(data i podpis Kanclerza)

Decyzja Dyrektora:

.....

.....  
(data i podpis Dyrektora)