Warszawa, …………………………

*date*

Imię i nazwisko:

*Name and surname:*

Kierunek studiów:

*Field of study:*

Nr indeksu:

*Student’s registration number:*

Grupa dziekańska:

*Student group:*

Telefon/ *Tel. number:*

Prodziekan ds. Nauczania Wydziału MiNI PW

*Vice-dean for Academic Affairs*

dr inż. Krzysztof Kaczmarski

*Tu proszę wpisać treść podania./ Here you write what you ask for.*

…………………………….

Podpis studenta/ Student’s signature