Szczecin, dnia …………………

….....................................................................  
imię i nazwisko studenta

…....................................................................  
nr albumu

…....................................................................  
adres do korespondencji

…....................................................................  
kod i miasto

…....................................................................  
telefon

## dr hab. inż. Krzysztof Małecki, prof. ZUT Dziekan Wydziału Informatyki Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

…………………………………

podpis studenta

Decyzja:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………

podpis Dziekana