Kraków, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ NAUK O BEZPIECZEŃSTWIE
Kierunek: *Bezpieczeństwo narodowe*
Specjalność: .....
Rok studiów: ..... Semestr: .....
Nr albumu: .....
Nr telefonu: .....
studia *pierwszego stopnia*
studia *stacjonarne / niestacjonarne**

Dziekan Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie
Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego
prof. dr hab. Sławomir Mazur

Uprzejmie proszę o udzielenie mi zgody na .....
…….....
…….....
…….....
…….....
.....

.....
(podpis studenta)

Załączniki do podania:
1. .....
2. .....

Uwagi dziekanatu:.....
.....
.....

Decyzja Dziekana:

…….....
…….....

Uzasadnienie decyzji odmownej.....
.....
.....

Kraków, dnia ..... Podpis i pieczęć Dziekana: .....

Pouczenie:
Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego za pośrednictwem Dziekana Wydziału Nauk o Bezpieczeństwie w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

Potwierdzam odbiór decyzji:.....
(data i podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić