

## AWANS PRZEDMIOTÓW

Łódź, dn.....

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Numer albumu)

.....

(Semestr nauki)

.....

(Rodzaj studiów)

Rektor Wyższej Szkoły Kosmetyki  
i Nauk o Zdrowiu w Łodzi  
dr n. chem. Katarzyna Bujnicka

### Dotyczy awansu przedmiotów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na awans przedmiotów z semestru ..... w roku akademickim ..... / .....

Wykaz przedmiotów:

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

.....

(Podpis studenta)