

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 med. Małgorzata Berner-Rutkowska

Dotyczy awansu przedmiotów

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

Wykaz przedmiotów:

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

.....

(Podpis studenta)