



Wyższa Szkoła Humanistyczna im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie  
64-100 Leszno, ul. Królowej Jadwigi 10, ul. Krótka 5  
(65) 529- 47 -77

---

Leszno, dnia ..... r.

**Imię i nazwisko:** .....

**Nr albumu:** ..... **Rok studiów:** .....

**Kierunek studiów (podstawowy):** .....

**Specjalność:** .....

**Tryb studiów: niestacjonarne**

**Stopień studiów: I stopnia / II stopnia\***

**Adres do korespondencji:**

.....

.....

**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR**

**Wyższej Szkoły Humanistycznej**

**im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie drugiego kierunku studiów:

..... specjalność: .....

.....

tryb studiów:..... stopień studiów: ..... od roku akademickiego ..... /.....

.

Oświadczam, iż terminowo zaliczyłem(am) pierwszy rok studiów i wypełniłem(am) wszystkie obowiązki związane z tokiem studiów na kierunku podstawowym.

Z poważaniem

.....  
(podpis studenta)

\*niepotrzebne skreślić

Przyjęto dnia: ..... Podpis pracownika: .....