	Łomża, dn
Imię i nazwisko	
IIIIQ I IIIZ WISKO	
TZ' 1 4 177	Adnotacja Dziekanatu
Kierunek studiów	Wpłynęło:
	DD- I
nr indeksu semestr	PDz.I
Tryb: stacjonarne, niestacjonarne*	
Studia: inżynierskie, magisterskie*	(data)
Adres:	(podpis pracownika Dziekanatu)
Nr tel* niepotrzebne skreślić	
inepotizeone skiesite	
	I M Dolston
	J. M. Rektor
	Akademii Łomżyńskiej
PODAM	NIE
Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości	
Uzasadnienie:	

podpis czytelny

Opinia Dziekanatu:	
	podpis
Opinia Dziekana Wydziału Nauk Informatyczno-Technologicznych:	
·	podpis
	podpis
Dogwio Dobtono Alcadomii I omini delici.	
Decyzja Rektora Akademii Łomżyńskiej:	
	podpis