



Łódź dn. ....

.....  
(Nazwisko i imię studenta)

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu, adres e-mail uczelniany)

.....  
(Rok studiów/semestr)

.....  
(nr grupy)

.....  
(nr albumu)

Podanie wpłynęło dn. ....

Nr dziennika .....

**DYREKTOR  
CENTRUM JĘZYKOWEGO  
POLITECHNIKI ŁÓDZKIEJ  
Dr Magdalena Nowacka**

**PODANIE**

Proszę o wyrażenie zgody na ;

1/.....

2/.....

Uzasadnienie:

.....  
Proszę o przekazanie informacji o podjętej decyzji na adres e-mail uczelniany / odbiorę  
osobiście (\*niepotrzebne skreślić)

.....

Oryginał decyzji otrzyma student, kopia z potwierdzonym odbiorem będzie się znajdował w  
Centrum Językowym PŁ.

.....  
*podpis studenta*

*dnia.....*