Warszawa, ……….

Imię i Nazwisko:

Nr albumu:

E-mail/telefon:

Prodziekan ds. studenckich

Wydział Rzeźby ASP w Warszawie

mgr. Ewa Łuczak

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na indywidualny program studiów w roku akademickim 20… /20… na podstawie Regulaminu Studiów ASP §19.

Swoją prośbę uzasadniam …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

Moja średnia ocen ze studiów wynosi ……………….

……………………………..

podpis studenta/studentki