Siedlce, dnia ……………. 20….…. r.

 *(nazwisko i imię)*

Nr albumu

Rok i kierunek studiów ……………………………

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne

Dane kontaktowe

 *(nr telefonu/e-mail)*

**Szanowny Pan**

**prof. dr hab. Jacek Sosnowski**

**Dziekan Wydziału Nauk Rolniczych**

**WNIOSEK
o udzielenie warunku długoterminowego**

 Zwracam się z prośbą o wyrażanie zgody na warunek długoterminowy z następujących przedmiotów:

Prośbę swoją motywuję

 Z poważaniem

 ………………..….………………………………..…………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*