

COD/R

.....
Imię i Nazwisko

Warszawa dnia

nr tel.....

**Dyrektor Instytutu Nauk o Zarządzaniu i Jakości
Wyższej Szkoły Menedżerskiej w Warszawie
dr Agnieszka Król**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o

.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis

Opinia Rekrutacji

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Decyzja Dziekana: