

Potwierdzam wykonanie: Zatwierdzam:

Kierownik Studiów Niestacjonarnych Dziekan Wydziału

Sporządził (data, pieczęć imienna i podpis) (data, pieczęć imienna i podpis)

(data, pieczęć imienna i podpis)

* Załącznik wypełniają sekretariaty studiów niestacjonarnych

Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie