

.....

Bydgoszcz,

imię i nazwisko studenta

.....

nr albumu

.....

kierunek i rok studiów

Pan

prof. dr hab. Stefan Kruszewski

Dziekan Wydziału Farmaceutycznego

Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

Prośba studenta

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

Uzasadnienie

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

.....

podpis studenta