|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….………..…………….………..…….… |  |
| Imię nazwisko |  |
| …………..…………………………………………………………………… |  |
| Adres zamieszkania |  |
| …………….…………………..…………………………………………… |  |
| Obywatelstwo |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Nr paszportu |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Kierunek studiów |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Wydział |  |
| Nr albumu ………………………………………. |  |

**Jego Magnificencja**

 **Rektor**

 **Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

 **prof. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie na zasadach obowiązujących obywateli polskich.

Prośbę swa motywuje tym, że otrzymałem/am Kartę Polaka wydaną przez Konsula RP
w ……………………………………. .

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z wyrazami szacunku

…………………………………………

data i czytelny podpis studenta

Załączniki:

1. Karta Polaka (poświadczona kserokopia)
2. Decyzja o przyznaniu Karty Polaka (poświadczona kserokopia)