

Gdańsk, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Tryb studiów, kierunek, rok, grupa

Kierownik Zakładu  
Metodyki Wychowania Fizycznego  
**dr Paweł Drobnik**

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem