

Wałbrzych, dniar.

Rektor
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
im Angelusa Silesiua
ul. Zamkowa 4
58-300 Wałbrzych

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

POWOŁANIE NR/OP/.....

Na podstawie wniosku z dnia.....powołuję Panią/Pana.....
na opiekuna.....

.....
którego/której siedzibą jest.....

.....
i widnieje w Rejestrze Uczelnianych Organizacji Studenckich pod numerem.....

Otrzymują

1.Adresat

2.a/a