

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer kandydata)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Centralna Komisja Rekrutacyjna
Uniwersytetu Rzeszowskiego**

WNIOSEK

o wydanie skierowania na badania lekarskie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie skierowania na badania lekarskie w związku z ubieganiem się o przyjęcie na kierunek studia*:

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| 1) <input type="checkbox"/> I stopnia | <input type="checkbox"/> stacjonarne | <input type="checkbox"/> niestacjonarne |
| 2) <input type="checkbox"/> II stopnia studia | <input type="checkbox"/> stacjonarne | <input type="checkbox"/> niestacjonarne |
| 3) <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie | <input type="checkbox"/> stacjonarne | <input type="checkbox"/> niestacjonarne |

Prośbę swą motywuję

.....
.....

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do wniosku dołączam dowód wniesienia opłaty rekrutacyjnej w kwocie 85/100/150 zł*

*zaznaczyć właściwe

.....
(własnoręczny podpis)