



Warszawa, dnia _____

pełna nazwa Uczelnianej Organizacji Studenckiej

Sekretarz Samorządu Studentów APS
Akademii Pedagogiki Specjalnej

nazwa Uczelnianej Organizacji Studenckiej

deleguje Studenta/Studentkę _____
imię i nazwisko

na członka Rady Studentów Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej
w Warszawie na rok akademicki ____/____.

Delegat/Delegatka do Rady Studentów posługuje się e-mailem: _____

oraz numerem telefonu: _____

*(imię i nazwisko przewodniczącego
Uczelnianej Organizacji Studenckiej)*