



*Powiślańska Szkoła Wyższa  
ul. 11 Listopada 29: 82-500 Kwidzyn  
tel/fax (55) 261 31 39; tel. (55) 279 17 68  
[www.wsz.kwidzyn.edu.pl](http://www.wsz.kwidzyn.edu.pl)  
[dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl](mailto:dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl)*

Imię i nazwisko

.....

Adres .....

.....

Rok studiów, którego dotyczy podanie

.....

Tryb .....

Kierunek.....

Kwidzyn, dnia .....

**Dziekan  
WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU  
prof. dr hab. Wiesława Łysiak - Szydłowska**

**PODANIE**