

pieczęć wydziału

J.M. REKTOR UMCS

Poniżej przedstawiam do akceptacji:

PLANOWANA LICZBĘ GRUP STUDENCKICH

w roku akademickim 20...../20.....

Kierunek i specjalność studiów forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)	Rok studiów	Liczba studentów	Planowana liczba grup studenckich				
			WY	CA	KW	LB	SM

Lublin,

.....
(Dziekan Wydziału)