|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Łodz, dnia  NAZWISKO, IMIĘ (DRUKOWANYMI)  Adres  Kod pocztowy i miejscowość  Nr telefonu  Adres mailowy  **Jego Magnificencja**  **prof. u dr hab. Krzysztof Z. Górniak**  **Rektor Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa**  **Wewnętrznego w Łodzi**  **PODANIE W SPRAWIE/ŽÁDOST VE VĚCI**  Z pZ poważaniem/S pozdravem | Łodz, dne  PŘÍJMENÍ, JMÉNO (TISKACÍMI PÍSMENY)  Adresa  PSČ a město  Telefonní číslo  E-mailová adresa  **Jeho Magnificence**  **prof. u dr hab. Krzysztof Z. Górniak**  **Rektor Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa**  **Wewnętrznego w Łodzi** |