

Rzeszów, dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(nr albumu)

.....
(rok, kierunek)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr tel. / e-mail)

Szanowny Pan
Prorektor ds. Kształcenia
dr hab. inż. Grzegorz Masłowski, prof. PRz
za pośrednictwem

Dziekana/Prodziekana
Wydziału
.....

ODWOŁANIE OD ROZSTRZYGNIECIA

Dziekana/Prodziekana Wydziału
z dnia w sprawie

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(własnoręczny, czytelny podpis studenta)

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.