

Nowy Targ, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu (legitymacji)

.....
Kierunek, semestr i poziom studiów

.....
Forma studiów

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

PODANIE

dotyczy: uchylenia decyzji o skreśleniu z listy studentów

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uchylenie decyzji o skreśleniu mnie z listy studentów z dnia, znak: Powodem skreślenia było:

Prośbę uzasadniam tym, iż

Swoje uzasadnienie potwierdzam załączonymi dokumentami:

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej lub osoby upoważnionej:

.....
Pieczątką i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

Decyzja Prorektora ds. studenckich i kształcenia

Po rozpatrzeniu podania i zapoznania się z załącznikami **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na uchylenie decyzji o skreśleniu z listy studentów z dnia, znak: i przywrócenie na listę studentów

Dodatkowe informacje / Uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody*:

.....
Data

.....
Pieczątką i podpis Prorektora ds. studenckich i kształcenia

**Zapoznałem się z decyzją, potwierdzam jej odbiór wraz z załącznikami złożonymi do podania
data i podpis studenta**

**Niewłaściwe skreślić*