Kraków, dnia ………………..…

Imię i nazwisko …….………………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Kierunek ………………………..…………….

Rok …... , semestr …..., stopień …....

Nr albumu ……………………………………

Numer telefonu …………………….…….

Adres korespondencyjny ……………..

**Jego Magnificencja**

**Rektor UEK**

Zwracam się z prośbą o ponowne rozpatrzenie sprawy w związku z wydaną przez Rektora decyzją z dnia …………………………………..…………… w sprawie ……………………………………………………..…..……

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..….

Moją prośbę uzasadniam tym, że:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………….………..……………………….

Podpis studenta

Opinia w sprawie

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..….

Decyzja Rektora:

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….

…………….………..……………………….

Podpis Rektora UEK