



Poznań, dnia .....

.....  
numer albumu

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres do korespondencji

.....  
kierunek studiów  
..... stopnień , ..... semestr

**Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia**

.....

**ODWOŁANIE OD DECYZJI DZIEKANA WYDZIAŁU .....**

Data wydania decyzji dziekana: .....

Powód odwołania: .....

.....

Uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

**Pouczenie:**

Wniosek należy złożyć w dziekanacie w ciągu 14 dni od otrzymania decyzji dziekana.