Rzeszów, dnia ................................................

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

*(imię, nazwisko)*

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

*(nr albumu)*

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

*(rok, kierunek)*

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

*(adres do korespondencji)*

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

*(nr tel. / e-mail)*

***Szanowna Pani***

**Prorektor ds. Kształcenia**

dr hab. Iwona Włoch, prof. PRz

za pośrednictwem

**Dziekana/Prodziekana
Wydziału …………………………………………….. ..................................................................**

**ODWOŁANIE OD ROZSTRZYGNIĘCIA**

Dziekana/Prodziekana Wydziału ...............................................................................................................................

z dnia ......................................... w sprawie .............................................................................................................

**UZASADNIENIE**

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

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

 *(własnoręczny, czytelny podpis studenta)*

 **Załączniki:**

1.

2.

3.