POLITECHNIKA POZNAŃSKA
Zintegrowane Centrum Obsługi
ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań
tel. +48 61 665 2945

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.