



**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  
..... stopień ,..... semestr

**Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia**

.....

**ODWOŁANIE OD DECYZJI O SKREŚLENIU Z LISTY STUDENTÓW**

Data skreślenia: .....

Powód skreślenia: .....

Uzasadnienie wniosku: .....

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

.....

podpis studenta

**Pouczenie:**

Wniosek należy złożyć w dziekanacie w ciągu 14 dni od otrzymania decyzji o skreśleniu z listy studentów.