

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(rok i kierunek studiów)  
.....  
(forma i stopień studiów)  
.....  
(adres e-mail)  
.....  
(telefon kontaktowy)  
.....  
(numer albumu)

.....  
(miejsowość, data)

Sz. P. ....  
Prorektor ds. Studenckich  
Uniwersytetu  
Komisji Edukacji Narodowej  
w Krakowie

### Odwołanie od decyzji o skreśleniu

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozpatrzenie sprawy dotyczącej skreślenia z listy studentów, które nastąpiło decyzją administracyjną nr .....z dnia..... z powodu

.....  
.....

Prośbę tę motywuję tym, że .....

.....

Przedstawiam następujące załączniki (*wypełnić jeśli dotyczy*):

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Jednocześnie zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na (*zaznaczyć jeśli dotyczy*):

- skierowanie na powtarzanie niezaliczonych zajęć
- udzielenie wpisu warunkowego z niezaliczonych zajęć

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....

(czytelny podpis studenta)