Stalowa Wola, dnia ................................................

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

*imię, nazwisko*

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

*nr albumu*

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

*rok, kierunek*

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

*nr tel.*

 ***Szanowny Pan***

**Prorektor ds. Kształcenia**

dr hab. inż. Grzegorz Masłowski, prof. PRz

za pośrednictwem

**Dziekana Wydziału Mechaniczno-Technologicznego**

dr hab. inż. Andrzeja Trytka, prof. PRz

**ODWOŁANIE OD ROZSTRZYGNIĘCIA**

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

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

**UZASADNIENIE**

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

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

 *(własnoręczny, czytelny podpis studenta)*

 **Załączniki:**

1.

2.

3.