
/Nazwisko i imię, PESEL/

/Dokładny adres zamieszkania/

/Adres do korespondencji, jeśli inny niż adres zamieszkania/

/Numer telefonu, adres e-mail/

/Instytut, kierunek studiów/

/Nr albumu, rok studiów, forma studiów(stacjonarne/niestacjonarne)/

Instytutowa Komisja Stypendialna Instytutu

**Odwoławcza Komisja Stypendialna
Państwowej Wyższej Szkoły
Techniczno - Ekonomicznej
im. ks. Bronisława Markiewicza
w Jarosławiu**

Data wpływu

Podpis osoby
przyjmującej wniosek

WNIOSEK O ZMIANĘ DECYZJI IKS/OKS*

NR _____ Z DNIA _____

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego

(Dz. U. 2017 poz. 1257 z późn. zm.), proszę o zmianę decyzji w sprawie: _____

UZASADNIENIE

* właściwe podkreślić

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) Kserokopię Instytutowej Komisji Stypendialnej/Odwoławczej Komisji Stypendialnej*

nr _____ z dnia _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Jarosław, dnia _____

(czytelny podpis studenta)

WYPEŁNIA INSTYTUTOWA KOMISJA STYPENDIALNA/ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA*

Instytutowa Komisja Stypendialna/Odwoławcza Komisja Stypendialna*, decyzją nr _____,

na posiedzeniu w dniu _____ postanowiła:

- zmienić decyzję** Instytutowej Komisji Stypendialnej/Odwoławczej Komisji Stypendialnej* nr _____ z dnia _____ w całości/w części* i _____

Jarosław, dnia _____

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

* właściwe podkreślić