

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

Z DNIA

na rok / w roku akademickim 20 /20 .

Uzasadnienie

Do odwołania załączam następujące dokumenty:

- 1) Kserokopię decyzji Rektora z dnia _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Jarosław, dnia _____

(czytelny podpis studenta)

WYPEŁNIA REKTOR

Rektor potwierdza, że:

- wniosek o przyznanie świadczeń został złożony w dniu _____
- decyzja Rektora została odebrana przez studenta/studentkę w dniu _____
- dodatkowe informacje: _____

Jarosław, dnia _____

podpis i pieczętka osoby upoważnionej

WYPEŁNIA ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA

Odwoławcza Komisja Stypendialna na posiedzeniu w dniu _____ postanowiła:

☐ Utrzymać w mocy decyzję Rektora z dnia _____ w sprawie

☐ Uchylić decyzję Rektora z dnia _____ w sprawie

w całości/w części* i _____

☐ Uchylić decyzję Rektora z dnia _____ w sprawie

w całości i przekazać wniosek do ponownego rozpatrzenia Rektora

☐ Odwołanie wniesiono po upływie 14 dni od daty otrzymania decyzji

podpis i pieczętka osoby upoważnionej