#

# *(imię i nazwisko/name [given names] and surname) (data i miejsce/date and place)*

*(adres zamieszkania/residence address)*

*(adres mailowy/e-mail address)*

*(kierunek studiów/field of study)*

*(wydział(y)/faculty(ies))*

***Komisja Rekrutacyjna***

***Wydział Prawa, Administracji i Ekonomii UWr***

***ul. Uniwersytecka 22/26***

***50-145 Wrocław***

**Wniosek o przywrócenie terminu do rejestracji/ złożenia dokumentów**

Na podstawie art. 58 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735, 1491) wnoszę o wyrażenie zgody na przywrócenie terminu do rejestracji i złożenia dokumentów na kierunek …………………………………………..

**Uzasadnienie:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Podpis**