

.....
(imię i nazwisko studenta)
.....
(kierunek/tryb/stopień studiów)
Rok studiówsemestr.....
Nr albumu
Tel. kontaktowy
e-mail

Wrocław, dnia

**Prorektor ds. Nauczania
Uniwersytetu Wrocławskiego
Prof. dr hab. Ryszard Cach**

ODWOŁANIE

Odwołuję się od decyzji Dziekana z dnia

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

Prośbę swoją uzasadniam

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

.....
(podpis studenta)