

# BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia ..... 20... roku

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów

.....  
nr albumu/semestr

.....  
nr telefonu kontaktowego

**Rektor BSW**  
**prof. BSW dr Włodzimierz Majewski**

## PODANIE O UCHYLENIE DECYZJI O SKREŚLENIU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uchylenie decyzji nr..... Pełnomocnika Rektora ds. kierunku ..... o skreśleniu z listy studentów oraz o przywrócenie mnie w prawach studenta Bydgoskiej Szkoły Wyższej:

w roku akademickim ..... / ..... , na semestr .....

na kierunek ....., na specjalność .....

tryb studiów .....

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem,

.....

### **DECYZJA REKTORA:**

1. Przywracam w prawach studenta po spełnieniu warunków:

— .....  
— .....

Wpis na semestr ..... w roku akademickim ..... / .....

2. Nie wyrażam zgody.....

.....  
data i podpis