

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

Rektor BSW
prof. nadzw. dr W. Majewski

PODANIE O UCHYLENIE DECYZJI O SKREŚLENIU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uchylenie decyzji 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:

-
-

2. Wpis na semestr w roku akad. /

3. Nie wyrażam zgody.

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
data i podpis