

Gdańsk, dnia

Imię i nazwisko:

Rok studiów:

Kierunek studiów:

Nr albumu:

Szanowny Pan

Prof. Dr hab. Wiesław Długokęcki

Dziekan Wydziału Historycznego UG

ODWOŁANIE

Uprzejmie proszę o uchylene decyzji o skreśleniu z listy studentów studiów stacjonarnych Wydziału Historycznego Uniwersytetu Gdańskiego z dnia

Powodem skreślenia było.....

UZASADNIENIE

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

.....
podpis

Decyzja Dziekana:

Uchylam decyzję o skreśleniu z listy studentów.

Gdańsk, dn.

.....
podpis Dziekana