Ostrołęka, ............................................................

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

 (nazwisko i imię studenta)

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

 (adres)

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

 (telefon)

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

 (rok studiów/semestr/grupa)

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

 (specjalność, nr albumu)

 ***Rektor WSAP w Ostrołęce***

***Prof. WSAP dr Łucja Lisiecka***

**ODWOŁANIE OD SKREŚLENIA**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o anulowanie skreślenia z listy studentów oraz o przywrócenie w prawach studenta Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Ostrołęce na …………….…………….. semestr w roku akademickim 20…..../20…….

Uzasadnienie:

 ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………...……

………………………………………………………………………………………...………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta
2. Kartę egzaminacyjną
3. Xero dowodu wpłaty (dot. skreślenia za brak wpłaty czesnego)

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

 podpis studenta

Decyzja Rektora

1. Wyrażam zgodę …………………………………………………………………………………………………………..

data i podpis

1. Nie wyrażam zgody ……………………………………………………………………………………………………….

data i podpis