

Kraków,

Imiona i nazwisko:
Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....
Dyscyplina naukowa:
Numer telefonu/adres e-mail:
.....

Do Rektora Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie
za pośrednictwem Dyrektora Szkoły Doktorskiej

ODWOŁANIE

od decyzji _____ z dnia _____ znak sprawy: _____

Treść odwołania z uzasadnieniem

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

Podpis Odwołującego

.....

Załączniki:

- 1.
- 2.

Opinia organu I instancji

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

.....
Data, pieczętka, podpis

Decyzja organu II instancji

.....
.....

.....
Data, pieczętka, podpis