

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....

Forma kształcenia: Szkoła Doktorska

Dyscyplina naukowa:

Numer telefonu/adres e-mail:

.....

WNIOSEK O POZNOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY

Do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie

Treść wniosku z uzasadnieniem

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

Podpis Wnioskującego

.....

Załączniki:

1.

2.

Decyzja Rektora

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

.....
Data, pieczętka, podpis