Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

Łódź, …………………………….

**798010400…441....202…**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Numer albumu |
| Kierunek |
| Rok i semestr studiów |
| *Studia stacjonarne/niestacjonarne/I stopnia/II stopnia/jednolite mgr* |

Odwołanie os skreślenia z listy studentów dostarczonego w dniu ……………….

**PRODZIEKAN WNoW UŁ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o ponowny wpis na listę studentów.   
................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................

…………………………………….

(podpis)

**DECYZJA PRODZIEKANA WNoW UŁ:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

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

data i podpis Prodziekana