Bielsko-Biała, dnia …………………………..

…………………………………………..

Imię i nazwisko studenta

…………………………………………..

Adres korespondencyjny

…………………………………………..

Telefon kontaktowy

…………………………………………..

Wydział i kierunek studiów

…………………………………………..

System i rodzaj studiów (np. studia stacjonarne I stopnia)

…………………………………………..

Nr albumu

 **JM. Rektor**

**Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego**

 **dr hab. inż. Jacek Nowakowski, prof. UBB**

**przez**

 **Dziekana**

**Wydziału Budowy Maszyn i Informatyki**

**dr hab. inż. Jacka Pezdę, prof. UBB**

**ODWOŁANIE OD DECYZJI O SKRE**Ś**LENIU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o uchylenie decyzji o skreśleniu mnie z listy studentów wydanej przez Dziekana Wydziału ………………………………………………………………...

Uzasadnienie prośby: ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………

podpis studenta