

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Rektor)

.....
(Nr albumu / indeksu)

.....
(za pośrednictwem Dziekana Wydziału)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Rok / semestr)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon)

.....
(Adres e-mail)

ODWOŁANIE OD DECYZJI O SKREŚLENIU Z LISTY STUDENTÓW

Zaskarżona decyzja

Data decyzji	
Nr decyzji (jeśli podano)	
Podana podstawa skreślenia	

Niniejszym wnoszę odwołanie od decyzji Dziekana z dnia o skreśleniu mnie z listy studentów

Zaskarżonej decyzji zarzucam naruszenie przepisów prawa, a mianowicie art. 108 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. — Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, poprzez skreślenie mnie z listy studentów pomimo istnienia okoliczności uzasadniających inne rozstrzygnięcie.

Uzasadnienie

.....

W związku z powyższym wnoszę o uchylenie zaskarżonej decyzji i przywrócenie mnie na listę studentów

Załączniki

1. Kopia decyzji o skreśleniu z listy studentów
2. Dokumenty potwierdzające okoliczności wskazane w uzasadnieniu

Podstawa prawna: art. 107 i art. 108 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. — Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.); Regulamin studiów danej uczelni.

.....
(czytelny podpis studenta)