



imię i nazwisko:

Kraków, dnia

WYDZIAŁ AKTORSKI

kierunek:

rok studiów:, nr albumu.....

studia jednolite magisterski

studia stacjonarne

Rektor

Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego

za pośrednictwem Dziekana

Wydziału Aktorskiego

ODWOŁANIE

Odwołuję się od decyzji Dziekana Wydziału Aktorskiego Uniwersytetu Andrzeja Frycza

Modrzewskiego z dnia

w sprawie.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki do odwołania:

.....
podpis studenta

Uwagi Kierownika Dziekanatu:

.....

.....

.....

*niepotrzebne skreślić