

.....  
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia ..... r.

.....  
numer albumu

.....  
kierunek, rok studiów

studia ..... stopnia

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon / e-mail

**Szanowny Pan**  
**Prorektor ds. kształcenia**  
**dr hab. inż. Grzegorz Masłowski, prof. PRz**  
za pośrednictwem  
**Dziekana / Prodziekana ds. kształcenia\***  
**Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej**

### **ODWOŁANIE OD ROZSTRZYGNĘCIA**

Dziekana / Prodziekana ds. kształcenia\* Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej z dnia  
..... w sprawie:

.....  
Uzasadnienie:

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

.....  
własnoręczny, czytelny podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1.
- 2.