Imię i nazwisko ……………………………………………………… Poznań, dnia ……………………

Adres zameldowania………………………………………………

……………………………………………………………………………….

Wydział………………………………………………………………….

Kierunek ……………………………………………………………….

Stopień ……………………………………………………………….

Tryb …………………………………………………………………….

Rok studiów…………………………………………………………

Nr albumu …………………………………………………………..

Nr telefonu……………………………………………………………

Adres e-mail ………………………………………………………..

**Prorektor ds. Studiów**

**prof. dr hab. Jacek Zieliński**

Odwołanie od decyzji Odwoławczej Komisji Stypendialnej AWF w Poznaniu z dnia ……………………… r.

Niniejszym wnoszę odwołanie od decyzji Odwoławczej Komisji Stypendialnej AWF w Poznaniu z dnia …………… w związku z

**UZASADNIENIE**

……………………………………
(podpis)

Decyzja Prorektora:

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

Poznań, dnia ………………………. ………………………………
(podpis Prorektora)