

.....
imię i nazwisko

Wrocław, dnia

.....
rok i stopień studiów, kierunek

..... S N NZ
nr albumu, rodzaj studiów (zakreśl)

JM Rektor
Akademii Wychowania Fizycznego
im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu
dr hab. Tadeusz Stefaniak, prof. AWF Wrocław
przez
Dziekan Wydziału Fizjoterapii
dr hab. Łukasz Pawik, prof. AWF Wrocław

Odwołuję się od decyzji o skreśleniu z listy studentów nr z dnia

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem