

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....

Dyscyplina naukowa:

Numer telefonu/adres e-mail:

.....

**Do Rektora Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie
za pośrednictwem Dyrektora Szkoły Doktorskiej**

ODWOŁANIE

od decyzji _____ z dnia _____ znak sprawy: _____

Treść odwołania z uzasadnieniem

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

Podpis Odwołującego

.....

Załączniki:

1.

2.

Opinia organu I instancji

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

.....

Data, pieczętka, podpis

Decyzja organu II instancji

.....
.....

.....

Data, pieczętka, podpis

Decyzja Rektora Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie podjęta w wyniku odwołania jest ostateczna.