**Wydział Ekonomiczny**

**Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

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

|  |
| --- |
|  Podanie złożone dn. …………………………………………  Podpis przyjmującego……………………………………… |

Imiona i nazwisko studenta

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

Numer albumu

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

Kierunek/stopień/forma studiów

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

Rok/semestr/grupa

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

Adres do korespondencji

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

Telefon kontaktowy

**JM Rektor**

**Zachodniopomorskiego Uniwersytetu
Technologicznego w Szczecinie
prof. dr hab. inż. Arkadiusz Terman**

Proszę o anulowanie decyzji z dnia ………………………………….. o skreśleniu z listy studentów

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

Kierunek/stopień/forma studiów/rok/semestr/specjalność

w roku akademickim 20………../…………

Uzasadnienie:

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

*………………………………………*

 *data i podpis studenta*

Informacja z Dziekanatu

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

Opinia Dziekana/Prodziekana

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………..………………………………………*

 *data i podpis Dziekana/Prodziekana*