ATENEUM – Szkoła Wyższa w Gdańsku

Gdańsk, dn. ……..

Odwołanie od Decyzji Uczelnianej Komisji Stypendialnej w semestrze letnim/zimowym* roku akademickiego 20…/20…

J.M. Rektor

.....

Nazwisko i imiona:

N																		

Nr albumu:				

Nr PESEL:											

Semestr (I, II, III, IV, V, VI):	…..
Tryb studiów (zaznacz odpowiedni) :	
I Stopnia (Licencjackie)	II Stopnia (Magisterskie)
stacjonarne / niestacjonarne	

(zaznacz odpowiednio) :

W. Europeistyki, Politologii i Dziennikarstwa		W. Neofilologiczny	W. Studiów Edukacyjnych		M.W. Biznesowo-Lingwistyczny
Europeistyka	DiKS	Filologia	NOR	Pedagogika	Business and Languages

…….

(SPECJALNOSĆ)

Telefon kontaktowy:

Komórka:				-				-				Stacjonarny:			-				-			-		

Adres zameldowania:

Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Ulica, numer domu/ mieszkania

Adres do korespondencji (wypełnić gdy jest inny niż zameldowania):

Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Ulica, numer domu/ mieszkania

UZASADNIENIE

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

*) niepotrzebne skreślić

……

(podpis studenta)