

Kraków, .....

.....  
(imię/imiona, nazwisko doktoranta)

Nr albumu.....

Rok studiów.....

Dyscyplina naukowa .....

**Dziekan Wydziału Pedagogicznego  
Akademii Ignatianum w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o

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

Prośbę swą motywuję

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

Załączniki:

.....

.....  
(podpis doktoranta)

**Decyzja Dziekana**

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

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Zapoznał(em)am się z decyzją

.....  
(data)

.....  
(podpis doktoranta)

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie za pośrednictwem Dziekana Wydziału Pedagogicznego Akademii Ignatianum w Krakowie w terminie 14 dni od daty zapoznania się z decyzją.