

Kraków, .....

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

**Rok studiów:** .....

**Kierunek:** .....

**Nr albumu:** .....

**Forma studiów:** stacjonarne/niestacjonarne\*

**Poziom kształcenia:** pierwszego/drugiego stopnia\*

.....  
(stopień naukowy, imię i nazwisko)

**Dyrektor Instytutu** .....

**Wydziału Pedagogicznego Akademii Ignatianum w Krakowie**

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej aplikacji do bazy danych kandydatów na  
studenckiego asystenta badawczego.**

**Prośbę swoją motywuję**

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

.....  
(podpis studenta)

Załącznik:

1) Zaświadczenie o średniej ocen

**Decyzja:** .....

.....

.....  
(data, pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)

**Zapoznał(em)am się z decyzją**

.....  
(data i podpis studenta)

### **Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Prodziekana ds. Studenckich Wydziału Pedagogicznego Akademii Ignatianum w Krakowie w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

\* Niepotrzebne skreślić