

Kraków,

.....
(imię i nazwisko)

Rok studiów:

Nr albumu:

Dyscyplina:

Stopień studiów:

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

Dziekan Wydziału Filozoficznego
Akademii Ignatianum w Krakowie

Zwracam się z prośbą o

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

Prośbę swoją motywuję

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

Załączniki:

.....
(podpis doktoranta)

Decyzja Dziekana:

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

(data, pieczęć i podpis)

Zapoznał(em)am się z decyzją

(data i podpis doktoranta)

Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie za pośrednictwem Dziekana Wydziału Filozoficznego w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

* niepotrzebne skreślić