

| |
|--------------|
| Nr wniosku |
|/20.... |

.....

Podanie o uwzględnienie szczególnych okoliczności

| Dane osoby składającej podanie | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------|--|--------------|--|
| Nazwisko | | Imiona | | | |
| Nr albumu | | Nr PESEL | | | |
| Adres stałego zameldowania | | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | Obywatelstwo | |
| Ulica | | Nr domu | | Lokal | |
| Dane kontaktowe | | | | | |
| Adres e-mail | | | | Telefon | |

Treść podania:

.....

.....

Lista załączników potwierdzających stopień niepełnosprawności / opinia Przewodniczącego WRS:

.....

.....

Oświadczam, że:

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane w odwołaniu i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Data

.....

Podpis studenta

Podanie rozpatrzone pozytywnie/negatywnie*.

*niepotrzebne skreślić

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć dziekana