



Imię i nazwisko:

Rok studiów:

Kierunek studiów:

Nr albumu:

ODW

Szanowny Pan

Prodziekan ds. kształcenia i studentów Szkoły

Filmowej im. K. Kieślowskiego

prof. dr hab. Kazimierz Wolny-Zmorzyński

ODWOŁANIE

Uprzejmie proszę o uchylenie decyzji o skreśleniu z listy studentów studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* roku Szkoły Filmowej im. Krzysztofa Kieślowskiego Uniwersytetu Śląskiego z dnia

Powodem skreślenia było niezłożenia w terminie pracy dyplomowej / niezyskanie zaliczenia semestru w określonym terminie/ niewniesienie opłaty związanej z odbywaniem studiów*

UZASADNIENIE

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

.....
podpis

Decyzja Prodziekana:

Uchylam decyzję o skreśleniu z listy studentów.

Katowice, dn.

.....
podpis Prodziekana

*niepotrzebne skreślić

