

Poznań, dnia .....

Imię i Nazwisko .....  
Wydział .....  
Kierunek .....  
Forma.....  
Semestr .....  
Numer albumu .....  
Numer telefonu .....  
Adres email .....

**Rektor**  
**Akademii Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I w Poznaniu**  
**dr inż. Włodzimierz Usarek prof. ANSM**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przywrócenie mnie w prawach studenta w roku akademickim 20..... / 20 .....,  
sesja zimowa / letnia, semestr ....., forma .....

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....

Do podania należy dołączyć indeks.

Opinia: Pracownika dziekanatu ..... ..... ..... Podpis
Dziekana ..... ..... ..... Podpis
Kanclerza ..... ..... Podpis

Odpowiedź od 7 do 14 dni w Dziekanacie.

Decyzja:

1. Przywracam w prawach studenta. Wpis na semestr ..... w roku akademickim 20..... / 20....., sesja zimowa / letnia
2. Termin uzupełnienia zaległości do dnia .....
3. Nie wyrażam zgody. Uzasadnienie:

.....  
data i podpis Rektora

Potwierdzam odbiór kopii podania ....., data .....