..... Lublin, dnia .....
Nazwisko i Imię

.....
rok i kierunek studiów, nr albumu

.....
specjalność

.....
e-mail, telefon

Pani
prof. dr hab. Anna Deryło - Marczewska
Dziekan Wydziału Chemii

Ja niżej podpisan-y/a składam odwołanie od decyzji z dnia .....

w sprawie .....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis studenta

Decyzja:

.....

.....

..... ……
Data *Podpis dziekana*

Zapoznałem się z treścią decyzji Lublin, dnia …… ……
Podpis studenta