Warszawa, …............... 202.… r.

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

/imię i nazwisko studenta/

Adres ........................................................

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

Tel. .......................................................

Nr albumu .........................

Studia stacjonarne

Stopień studiów: I stopnia/II stopnia

**REKTOR**

### WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ

Wniosek

Uprzejmie proszę o ponowne rozpatrzenie sprawy skreślenia mnie z listy studentów ......... roku studiów stacjonarnych na kierunku mechatronika, lotnictwo i kosmonautyka, inżynieria bezpieczeństwa, inżynieria systemów bezzałogowych\* z powodu .......................................................................................................................................................

Decyzja Nr ......./WML/ADM/202.... z dnia ............ 202.... r. została dostarczona dnia ……… 202.… r.

Wniosek uzasadniam ................................................................................................................

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

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

…………………………………………………………………………………………………..

Proszę Pana Rektora o pozytywne rozpatrzenie sprawy.

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

/ *podpis studenta*/

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OPINIA DZIEKANA**

Proponuję pozytywne/negatywne\* rozpatrzenie sprawy.

\*niepotrzebne skreślić