

Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

Telefon

Adres do korespondencji

Wydział, kierunek, numer albumu

Stopień kształcenia, system i rok studiów*

Odwoławcza Komisja Stypendialna Akademii Tarnowskiej

Odwołanie

Dotyczy decyzji nr _____ z dnia _____

Uzasadnienie wniosku:

(rodzaj świadczenia, powód złożenia wniosku, itp.)

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

.....
podpis studenta

*
system studiów: studia stacjonarne, studia niestacjonarne