

Do odwołania załączam następujące dokumenty:

- 1) Kserokopię decyzji Rektora/Komisji Stypendialnej* z dnia _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Jarosław, dnia _____

(czytelny podpis studenta)

WYPEŁNIA REKTOR/KOMISJA STYPENDIALNA*

Rektor/Komisja Stypendialna* potwierdza, że:

- wniosek o przyznanie świadczeń został złożony w dniu _____
- decyzja Rektora/Komisji Stypendialnej* została odebrana przez studenta/studentkę w dniu _____
- dodatkowe informacje: _____

Jarosław, dnia _____

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WYPEŁNIA ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA

Odwoławcza Komisja Stypendialna na posiedzeniu w dniu _____ postanowiła:

Utrzymać w mocy decyzję Rektora/Komisji Stypendialnej* z dnia _____ w sprawie

Uchylić decyzję Rektora/Komisji Stypendialnej* z dnia _____ w sprawie

w całości/w części* i _____

Uchylić decyzję Rektora/ Komisji Stypendialnej* z dnia _____ w sprawie

w całości i przekazać wniosek do ponownego rozpatrzenia Rektorowi/Komisji Stypendialnej*

Odwołanie wniesiono po upływie 14 dni od daty otrzymania decyzji

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Byj