
/nazwisko i imię, PESEL/

/dokładny adres zamieszkania/

/adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/

/numer telefonu, adres e-mail/

/instytut, kierunek studiów/

/nr albumu, rok studiów, forma studiów(stacjonarne/niestacjonarne)/

**Rektor/Komisja Stypendialna/
Odwoławcza Komisja Stypendialna*
Państwowej Wyższej Szkoły
Techniczno-Ekonomicznej
im. ks. Bronisława Markiewicza
w Jarosławiu**

Data wpływu

Podpis osoby
przyjmującej wniosek

WNIOSEK O ZMIANĘ DECYZJI

Rektora/Komisji Stypendialnej/Odwoławczej Komisji Stypendialnej*

z dnia _____

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.) proszę o zmianę decyzji w sprawie:

UZASADNIENIE

* właściwe podkreślić

JP
Bojda

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1) Kserokopię decyzji Rektora /Komisji Stypendialnej/Odwoławczej Komisji Stypendialnej* z dnia

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Jarosław, dnia _____

(czytelny podpis studenta)

**WYPEŁNIA REKTOR /KOMISJA STYPENDIALNA/ODWOŁAWCZA KOMISJA
STYPENDIALNA***

Rektor/Komisja Stypendialna/Odwoławcza Komisja Stypendialna*, na posiedzeniu w dniu _____
postanowiła:

zmienić swoją decyzję z dnia _____ w całości/w części* i

Jarosław, dnia _____

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

36 *Bój*