*Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 69/2016/2017 Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie z dnia 1 września 2017 roku w sprawie ustalenia wzorów wniosków w sprawach dotyczących opłat za studia i świadczone usługi edukacyjne, wzoru wniosku ogólnego oraz wzoru odwołania.*

**Odwołanie od decyzji Kierownika studiów doktoranckich/Dziekana Wydziału/
Kierownika Studiów Podyplomowych**

**........................., dnia ……….…….**

**Imiona i nazwisko………………….**

**Adres zamieszkania……………….**

**Rok ….. , semestr …..**

**Nr albumu ……….**

**Adres mailowy: …………………………………….**

**Numer telefonu ……………………………………**

**Do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie**

**za pośrednictwem**

**Dziekana Wydziału\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Kierownika studiów doktoranckich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Kierownika studiów podyplomowych\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Akademii Ignatianum w Krakowie**

**Treść odwołania z uzasadnieniem**

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

 …..………………..……………..

 **Podpis doktoranta/słuchacza/studenta**

**Załączniki:**

1. ……………………………………………………
2. …………………………………………………..