

Nazwisko i imię
Numer albumu
Rok studiów studia I stopnia*/studia II stopnia*/jednolite studia magisterskie*
Kierunek studiów
Forma studiów: stacjonarne*/niestacjonarne*

**REKTOR
UNIwersytetu
W SIEDLCACH**

**WNIOSEK
O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY PRYZNANIA
STYPENDIUM REKTORA NA ROK AKADEMICKI 20...../20.....**

W związku z decyzją Odwoławczej Komisji Stypendialnej nr z dnia
odmawiającą mi przyznania stypendium rektora na rok akademicki 20...../20.....
z powodu
wnoszę o ponowne rozpatrzenie mojego wniosku.

Dodatkowe uzasadnienie
.....
.....
.....
.....
.....

Siedlce, dnia20.... r.

.....
podpis studenta

DECYZJA

Utrzymuję w mocy decyzję Odwoławczej Komisji Stypendialnej nr z dnia *

Uchylam decyzję Odwoławczej Komisji Stypendialnej nr z dnia i przyznaję
stypendium rektora w kwocie zł miesięcznie

.....
podpis Rektora

Siedlce, dnia20.....r.