**Imię i nazwisko** ……………………………….. Data …………………………………

**Nr albumu**…………………………

**Rok studiów** ..…………………….

**Typ studiów:** pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*

**Kierunek**: ………………………………………..

**Specjalność**………………………………………………….

**Rodzaj studiów:** stacjonarne/niestacjonarne\*

***Centrum Karier, Kształcenia Praktycznego i Edukacji Dodatkowej***

***WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej***

Proszę o …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Załączniki do podania:**

1. .…………………………..

2. ……………………………

Uwagi:

………………………….……….…

Podpis studenta

………………………………………………………………………………………………….………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………

Decyzja

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

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

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

**Uzasadnienie decyzji odmownej**:

……………………………………………………………………………………….………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………................................

Z up. Rektora

……….…………………………..………….………………

Data, pieczęć imienna i podpis

Potwierdzam odbiór decyzji:………………………… ….……………………………..

Data i podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić