

Nazwisko i imię.....

Studia: stacjonarne/niestacjonarne\*, rok ..... stopień studiów .....

Kierunek.....

Nr indeksu.....

Sprawa: Odwołanie od decyzji stypendialnej

Wpłynęło dnia .....

**JM Rektor**

**prof. dr hab. inż. Zbigniew Koruba**

**Politechnika Świętokrzyska**

**Odwołanie** od decyzji\*\* Nr: ..... z dnia .....

Rektora Politechniki Świętokrzyskiej w sprawie .....

.....

### UZASADNIENIE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Z poważaniem

.....

**Informacje z dziekanatu:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....

data, podpis

\* niepotrzebne skreślić, \*\* załączyć kopię decyzji