…………*(imię i nazwisko studenta)*  Gliwice, ……………*(data)*

Wydział Chemiczny

Kierunek ……………………..*(nazwa)*

Semestr/stopień ……….

**Dziekan Wydziału Chemicznego** [..............................................................................................](mailto:%20Andrzej.Jarzebski@polsl.pl)

**PODANIE / ODWOŁANIE\***

dotyczy:………………………………………………………………………………….…………………………

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

(Treść podania /odwołania i uzasadnienie)\*

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

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

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

……………………………

\* niepotrzebne skreślić *Podpis studenta*