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

Wydział Chemiczny

Kierunek ……………………..*(nazwa)*

Semestr/stopień ……….

 **Dziekan Wydziału Chemicznego** ..............................................................................................

**PODANIE / ODWOŁANIE\***

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

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

 (Treść podania /odwołania i uzasadnienie)\*

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

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

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

 ……………………………

\* niepotrzebne skreślić *Podpis studenta*