**Załącznik 7 do Regulaminu świadczeń dla studentów**

Warszawa, dnia …………………………

………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko*

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

*Numer albumu Rok Stopień Kierunek*

**WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY**

W związku z otrzymaną w dniu …………….. decyzją z dnia…………………………………………..w sprawie………………………………………………………………………………………………….....………………………………………… wydaną przez Rektora ……………………………………

wnoszę o ponowne rozpatrzenie sprawy.

UZASADNIENIE:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

………………,………………, ……………………………….

*(miejscowość, data) (podpis studenta)*