

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

adres:

.....
.....

kierunek studiów:.....

.....

forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne*

(jednolite studia magisterskie, studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia*)

Rektor
Uniwersytetu w Białymstoku
za pośrednictwem
Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej
Uniwersytetu w Białymstoku

ODWOŁANIE

od decyzji Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej.....
z dnia..... nr..... odmawiającej przyjęcia na I rok
studiów.....
na kierunek.....
specjalność.....
otrzymanej w dniu

UZASADNIENIE

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis)