

Kraków, .....

Imiona i nazwisko: .....

Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....

Dyscyplina naukowa: .....

Numer telefonu/adres e-mail: .....

.....

**ODWOŁANIE**

**Do Rektora Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie  
za pośrednictwem Dyrektora Szkoły Doktorskiej**

Treść odwołania z uzasadnieniem

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

**Podpis Odwołującego**

.....

**Załączniki:**

1. ....

2. ....

**Opinia organu I instancji**

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

.....

**Data, pieczętka, podpis**

**Decyzja organu II instancji**

.....  
.....

.....

**Data, pieczętka, podpis**