

Nr wniosku
...../20....

.....

**Podanie o uwzględnienie szczególnych okoliczności**

Dane osoby składającej podanie					
Nazwisko		Imiona			
Nr albumu		Nr PESEL			
Adres stałego zameldowania					
Miejscowość		Kod pocztowy		Obywatelstwo	
Ulica		Nr domu		Lokal	
Dane kontaktowe					
Adres e-mail				Telefon	

**Treść podania:**

.....

.....

**Lista załączników potwierdzających stopień niepełnosprawności / opinia Przewodniczącego WRS:**

.....

.....

**Oświadczam, że:**

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane w odwołaniu i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Data

.....

Podpis studenta

**Podanie rozpatrzone pozytywnie/negatywnie\*.**

\*niepotrzebne skreślić

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć dziekana