……..……..……..

(miejscowość, data)

…….

(imię i nazwisko)

adres:

…….

…….

kierunek studiów:…….

……..

forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne*

poziom studiów: 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...…….
otrzymanej w dniu ……... .

UZASADNIENIE

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

*niepotrzebne skreślić

……

(czytelny podpis)