

Warszawa, dnia ..... 201.... roku

.....  
imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....  
.....  
adres korespondencyjny

.....  
nr telefonu komórkowego lub domowego

.....  
Adres e-mail

**Do  
Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej  
Akademii Pedagogiki Specjalnej  
im. Marii Grzegorzewskiej  
Za pośrednictwem  
Wydziałowej Komisji  
Rekrutacyjnej WNP / WSNS/  
KEA\***

#### ODWOŁANIE

Proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej na kierunek pedagogika / pedagogika specjalna / edukacja artystyczna / praca socjalna / socjologia / psychologia / interdyscyplinarne studia nad niepełnosprawnością\*, studiów jednolitych magisterskich / pierwszego / drugiego / trzeciego\* stopnia, w systemie stacjonarnym / niestacjonarnym\*, ponieważ nie zgadzam się z negatywną decyzją Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej nr ..... wystawionej w dniu .....

Liczba punktów uzyskanych przeze mnie w postępowaniu rekrutacyjnym wyniosła: .....

Za pozytywnym rozpatrzeniem mojego odwołania mogą przemawiać argumenty:

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

Z poważaniem

.....  
*podpis kandydata*

\* niepotrzebne skreślić