

Warszawa, dnia 20..... roku

.....
 imię i nazwisko

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

 PESEL

.....
 adres korespondencyjny

 nr telefonu komórkowego lub domowego

 Adres e-mail

**Do
 Rektora
 Akademii Pedagogiki Specjalnej
 im. Marii Grzegorzewskiej
 Za pośrednictwem
 Komisji Rekrutacyjnej**

ODWOŁANIE

Proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej na kierunek edukacja artystyczna w zakresie sztuk plastycznych / interdyscyplinarne studia nad dzieciństwem i prawami dziecka / logopedia / pedagogika / pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna / pedagogika specjalna / pedagogika zdolności i informatyki / praca socjalna / psychologia / socjologia *, studiów jednolitych magisterskich / pierwszego / drugiego* stopnia, w systemie stacjonarnym / niestacjonarnym*, ponieważ nie zgadzam się z negatywną decyzją Komisji Rekrutacyjnej nr wystawioną 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