

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***

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