

.....
(imię i nazwisko)

(kierunek studiów)

(rok i tryb studiów)

Odwoławcza Komisja Stypendialna

Akademii Handlowej Nauk

ODWOŁANIE OD DECYZJI
Z DN..... NR.....

[illegible]

.....

M (podpis wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko)

(kierunek studiów)

(rok i tryb studiów)

Odwoławcza Komisja Stypendialna

Akademii Handlowej Nauk

WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY

[illegible]

.....

(podpis wnioskodawcy)