

.....
(Nazwisko i imię studenta)
.....
(Adres do korespondencji)
.....
(Nr telefonu, adres e-mail)
.....
(Rok studiów/semestr)
.....
(Nr albumu)

Podanie złożone dn.20... r.

Dziekan Wydziału
PANS w Nysie

PODANIE

Proszę o przywrócenie terminu do wniesienia podania
o Właściwy termin upłynął w dniu.....r.

Przyczyny, które spowodowały uchybienie terminu:

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

Jednocześnie zaświadczam, że wraz z wniesieniem podania dopełniłem(am) czynności, dla której określony był termin.

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.
2.

Na podstawie art. 58 §1 kpa przywracam / nie przywracam Panu (Pani) wnioskowany termin.

Data Podpis Dziekana.....

Na podstawie art. 14 § 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data Podpis strony.....