

.....
Imię i nazwisko kandydata

Kraków, dn.

PESEL

.....
Adres zamieszkania

Nr deklaracji

Pełnomocnik Rektora ds. Rekrutacji
Centrum Rekrutacji AGH
Paw. U2, pok.101
Al. Mickiewicza 30 30-059 Kraków

Podanie o przedłużenie/przywrócenie* terminu wpisu na studia

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie/przywrócenie* terminu wpisu na studia stacjonarne/niestacjonarne* pierwszego/drugiego* stopnia rozpoczynające cykl kształcenia

w roku akademickim/..... na kierunku

..... prowadzonym przez

Wydział/ wspólnie przez Wydziały*

Prośbę swoją motywuję

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1.

2.

3.

.....
własnoręczny podpis kandydata

Wypełnia CR	
Data przyjęcia:	Podpis osoby przyjmującej
Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Rekrutacji	
Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody * na przedłużenie/przywrócenie* terminu wpisu do dnia	Podpis osoby decyzyjnej

* niepotrzebne skreślić