

---

*Name and surname*imię i nazwisko

---

*Faculty and Field of studies*wydział/kierunek studiów

---

*Year, semester, Student number*rok studiów/semestr/ nr albumu

---

Address, phone number, email

adres do korespondencji,

telefon, email

---

Date/Łódź, dnia

To the Vice-Rector for student affairs  
of the University of Lodz*Do Prorektora ds. studenckich Uniwersytetu Łódzkiego*

## APPLICATION FOR CASE REVIEW

**Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy**(na podstawie § 3 Regulaminu studiów w UŁ)I kindly ask to have the decision on my case reconsidered / Proszę o ponowne rozpatrzenie sprawy dotyczącej  
decyzji ..... date of the decision / z dnia .....

Justification of the request/ Uzasadnienie wniosku: .....

Attachment/ Załącznik .....

.....  
Student's signature / podpis studenta**Vice-Dean's Opinion /Opinia Prodziekana** .....

Łódź, dnia .....

.....  
(Vice-Dean's signature and stamp /podpis i pieczętka prodziekana)**Decision of the Vice-Rector/Decyzja Prorektora UŁ:**

Łódź, dnia.....

.....  
(Vice-Rector's signature and stamp /podpis i pieczętka Prorektora UŁ)

The decision was announced /Decyzję ogłoszono .....

(date and student's signature/data i podpis studenta)

\* delete as appropriate /niepotrzebne skreślić