…………………………………

 (data, miejscowość)

………………………………………………

(imię i nazwisko studenta)

………………………………………………

………………………………………………

(adres do korespondencji)

………………………………………………

(telefon kontaktowy do studenta)

………………………………………………

(kierunek, rok studiów)

……………………… .…………….

(tryb studiów) (nr albumu)

**Prodziekan ds. Studenckich
i Kształcenia WPiA UWM**

**Dr hab. Piotr Chlebowicz**

**Podanie o wznowienie studiów**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów
na kierunku…………………………………………………………….. stacjonarne/niestacjonarne\* w roku akademickim 20…../20…… semestr ……. , celem uzupełnienia różnic programowych (wyrównanie efektów kształcenia) oraz przedłożenia i obrony pracy dyplomowej.

Skreślony/a z listy studentów zostałem/am ………………, dotychczasowym promotorem pracy dyplomowej był/a………………………………………………………

.

 Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

 ……………………………………………..

 (własnoręczny podpis studenta)

\*niepotrzebne skreślić