

.....
(imię i nazwisko)

Zielona Góra,

.....
(adres)

.....

.....
(nr telefonu)

Dziekan
Wydziału Informatyki,
Elektrotechniki i Automatyki

Proszę o zgodę na wznowienie studiów stacjonarnych / niestacjonarnych*
pierwszego / drugiego* stopnia na semestrze w roku akademickim.....
na kierunku

Ostatnio studiowałam/em na kierunku

na
(wydział i rodzaj studiów)

Zostałam/em skreślona/y z listy studentów z dniem
w semestrze z powodu

.....

.....
(podpis studenta)

Decyzja Dziekana:

Załączniki:

1. Świadectwo dojrzałości
2. Dyplom (dotyczy wznowienia na studiach drugiego stopnia)
3. Dokument stwierdzający dotychczasowy przebieg studiów (indeks)
4. Zdjęcia 2 szt.

*) niepotrzebne skreślić