



Kraków, .....

.....  
(Nazwisko i imię)

WYDZIAŁ IiTCh PK

STUDIA STACJONARNE

I stopnia/II stopnia \*

Kierunek .....

Specjalność .....

Nr tel. ....

e-mail .....

**Pan**  
**Dr inż. Piotr Suryło**

**Prodziekan ds. Studenckich**  
**WiTCh PK**

Zwracam się z prośbą o jednokrotne wznowienie studiów w dniu wyznaczonym na egzamin dyplomowy tj. ....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....  
(czytelny podpis)

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

\* niepotrzebne