



Kraków,

.....
(Nazwisko i imię)

WYDZIAŁ IITCh PK
STUDIA STACJONARNE
I stopnia/II stopnia *
Rok studiów.....
Grupa.....
Nr albumu.....

Pan
Dr inż. Piotr Suryło
Prodziekan ds. Studenckich
WIITCh PK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów** na kierunku:
..... od semestru w roku
akademickiego/.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

* niepotrzebne skreślić