………………..................................................... Poznań, dnia …………………………….….

 nr albumu

……………….....................................................

 Imię i nazwisko

…………………………………………………

 adres do korespondencji

…………………………………………………

telefon, email

**Dziekan**

**Wydziału Inżynierii Lądowej i Transportu**

**Politechniki Poznańskiej**

**Wniosek o wznowienie studiów**

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów stacjonarnych pierwszego/drugiego\*stopnia

w roku akademickim ………………… od semestru ..………………….

na kierunku ……………………………………………………..……….

Mam zaliczonych(e) ……… semestrów(y), studiów ostatnio byłem(am) zarejestrowany(a) na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\*

na semestrze ……… w roku akademickim …………. na kierunku…………………...

Oświadczam, że uzupełnię wskazane różnice programowe.

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

podpis studenta/studentki

**DECYZJA DZIEKANA:**

**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na wznowienie studiów od semestru .................................**

**w roku akademickim ..........................................................**

**………………………………………………………………**

**Poznań, dnia ............................. ..........................................................................................**

 podpis Dziekana

*\*niepotrzebne skreślić*