Białystok, dnia …… , ... rok

.....
(nazwisko i imię)

.....
(kierunek i rodzaj studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia
dr hab. inż. Zdzisław Kondrat

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW CELEM ZŁOŻENIA PRACY I PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku ……..…… ……. .....

w roku akademickim …….

celem złożenia pracy j i przystąpienia do egzaminu dyplomowego/złożenia egzaminu dyplomowego *

Uzasadnienie

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

(czytelny podpis studenta/studentki)

Adnotacja Dziekanatu:

podanie złożono dnia: ……

…..……..…
(podpis pracownika)

**niepotrzebne skreślić*