

Bydgoszcz,

..... Imię i nazwisko studenta nr albumu
..... Forma i poziom studiów Kierunek studiów
..... Dokładny adres	
..... Telefon mail

Pan
dr hab. inż. Janusz Musiał, prof. nadzw. UTP
Prodziekan ds. Dydaktycznych i Studenckich
Wydziału Inżynierii Mechanicznej

Podanie o wznowienie studiów

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów stacjonarnych/niestacjonarnych pierwszego/drugiego* stopnia, na kierunku
..... od semestru w roku akademickim 20...../20.....

Z listy studentów zostałam/em* skreślona/y* dnia z powodu

.....
(czytelny podpis studenta)

*Niepotrzebne skreślić