



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
adres do korespondencji

.....
telefon, e' mail

**Dziekan
Wydziału Budowy Maszyn i Zarządzania**

WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od semestruw roku akademickim 20.../20.... na kierunku studia stacjonarne / niestacjonarne* stopnia. Mam zaliczonych(e) semestrów(y), ostatnio byłem zarejestrowany na semestrze w roku akademickim 20..../20..... Zostałem skreślony z listy studentów w dniu

.....
podpis studenta

Załączniki:

1. kserokopia dowodu osobistego

DECYZJA

Na podstawie § 35 Regulaminu studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 142/2012-2016 z dnia 25 marca 2015 r.

wyrażam* zgodę na wznowienie studiów od semestru w r. ak. 20...../20..... na ww. kierunku. Zobowiązuję do uzupełnienia ww. różnic programowych:

1.
2.
3.
4.

nie wyrażam* zgody na wznowienie studiów od semestru w r. ak. 20.../20.... na ww. kierunku
Uzasadnienie:

.....
.....

Poznań, dnia

.....
pieczętka i podpis

*Niepotrzebne skreślić