............................................................... Poznań, dnia ................ 20….... r.

(nazwisko i imię)

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

nr albumu

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

kierunek

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

I/II stopień[[1]](#footnote-1)\*

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

adres do korespondencji

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

telefon

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

email

**Dziekan**

**Wydziału Automatyki, Robotyki i Elektrotechniki**

**Politechniki Poznańskiej**

Proszę o zgodę na wznowienie studiów od semestru ………… w roku akademickim ……...…./……..…..

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

specjalności …………………………………………………………………………….……………...………………….

studiów *niestacjonarnych /stacjonarnych[[2]](#footnote-2)\*,* …….…… stopnia.

Mam zaliczonych(e) ………………… semestrów(y).

Zostałem skreślony z listy studentów dnia ……….……..….. z powodu …………………………………………………………………………….…………………………….……………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………Zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych.

 ……………………………….……………………………

 podpis

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)