



Poznań, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/  
.....  
.....

/adres zamieszkania/  
.....  
.....

/nr albumu/ kierunek, rok, tryb,

**DZIEKAN WSZUe**

**dr Krystyna Janowicz**

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Pana Dziekana o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od semestru ....., roku I/II/III\* w roku akademickim .....

Uzasadnienie:

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

Z wyrazami szacunku:

W załączeniu:

- 1.....
- 2.....

Opinia Działu Spraw Studenckich:

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

Decyzja Dziekana:

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

\* niepotrzebne skreślić