



Poznań, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/nr albumu/kierunek/stopień i forma studiów/rok/grupa/

**DZIEKAN WSZUIE**  
**dr inż. Agnieszka Wiśniewska**

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

Uzasadnienie:

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

Z wyrazami szacunku:

.....

W załączeniu:

1. ....
2. ....

Opinia Działu Spraw Studenckich:

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

Decyzja Dziekana:

.....  
.....

.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić