

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania

Rodzaj studiów.....

Kierunek.....

Nr indeksu.....

Telefon.....

Sprawa: **Wznowienie studiów**

.....
Prodziekan ds. studenckich
Wydział Elektrotechniki,
Automatyki i Informatyki

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie¹ studiów w roku akad. 20...../..... na studiach I-go/II-go stopnia stacjonarnych/niestacjonarnych², na kierunku..... na sem.....

Zostałem/am skreślony/a w roku akademickim 20...../..... z powodu

.....
.....

Z poważaniem

.....

Informacje z dziekanatu:

.....
(podpis)

Decyzja prodziekana WEAiI:

.....
(podpis)

¹ Przy wznowianiu studiów mogą wystąpić różnice programowe i konieczność przeprowadzenia egzaminu wznowiającego

² Niepotrzebne skreślić

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania

Rodzaj studiów.....

Kierunek.....

Nr indeksu.....

Telefon.....

Sprawa: **Wznowienie studiów**

.....
Prodziekan ds. studenckich
Wydział Elektrotechniki,
Automatyki i Informatyki

Proszę o wyznaczenie różnic programowych w związku z planowanym wznowieniem studiów od semestru roku akademickiego 20...../..... na kierunku studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*.

.....
podpis wnioskodawcy

Różnice programowe* NIE TAK

Lp.	Przedmiot	Semestr	Forma zajęć i liczba godzin				Uwagi
			W	Ć	L	P	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Egzamin wznowiający* NIE TAK

Zakres egzaminu

Egzaminator

.....
Prodziekan

Zapoznałem się z decyzją ws. różnic programowych i egzaminu wznowiającego:.....
(podpis studenta)

.....
* niepotrzebne skreślić