

.....
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia

.....
numer albumu

.....
kierunek, rok studiów

studia stopnia

**Prodziekan ds. kształcenia/rozwoju
Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej
im. Ignacego Łukasiewicza**

Zwracam się z prośbą o **wznowienie studiów** od sem. w r. ak.

Uzasadnienie

.....

.....
podpis studenta

Decyzja Prodziekana: **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na wznowienie studiów

od sem. w r. ak.

.....
data i podpis Prodziekana ds. kształcenia/rozwoju

*niepotrzebne skreślić