

.....
imię i nazwisko

Rzeszów, dniar.

.....
kierunek studiów

.....
numer albumu

.....
rok studiów

**Dziekan Wydziału
Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej**

Zwracam się z prośbą o **wznowienie studiów na obronę pracy dyplomowej.**

Uzasadnienie

.....
podpis studenta

Stopień zaawansowania pracy oceniam na%

.....
podpis promotora

Zarządzam przeprowadzenie egzaminów sprawdzających z modułów:

.....
.....

w terminie do

.....
data i podpis Dziekana

| Przedmiot | Egzaminator | Ocena | Data i podpis egzaminatora |
|-----------------------|-------------|-------|----------------------------|
| Egzamin sprawdzający: | | | |

Decyzja Dziekana: **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na wznowienie studiów na obronę pracy dyplomowej.

.....
data i podpis Dziekana