

.....
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

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

.....
data i podpis Dziekana

