

.....  
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 wyrażenie zgody na **wznowienie studiów** od semestru .....  
w roku akademickim .....

Uzasadnienie:

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

.....  
podpis studenta

---

Decyzja Prodziekana: **Nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę\*** i zarządzam przeprowadzenie  
egzaminów sprawdzających z zajęć:

.....  
.....

W terminie do .....

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

\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik do podania o wznowienie studiów po dwóch latach*

.....  
imię i nazwisko

.....  
numer albumu

.....  
kierunek, rok studiów

studia ..... stopnia

<b>Zajęcia</b>	<b>Egzaminator</b>	<b>Ocena</b>	<b>Data i podpis egzaminatora</b>