

.....
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia r.

.....
numer albumu

.....
kierunek, rok studiów

studia stopnia

**Dziekan 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 Dziekana: **Nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę i zarządzam** przeprowadzenie
egzaminów sprawdzających z zajęć*:

.....
.....

w terminie do

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić