

Toruń, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
Nr albumu

**Prodzikan do spraw studenckich
Wydziału Matematyki i Informatyki
prof. dr hab. Stanisław Kasjan**

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na roku na kierunku
..... w roku akademickim

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
własnoręczny podpis studenta

Decyzja Dziekana