

Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
adres do korespondencji

.....
adres do korespondencji

Dziekan
Wydziału Inżynierii Mechanicznej

WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od semestru w roku akademickim
na kierunku studia stacjonarne / niestacjonarne*, stopnia.
Liczba zaliczonych semestrów

Ostatnio byłem zarejestrowany na semestrze w roku akademickim

Zostałem skreślony z listy studentów w dniu

.....
podpis studenta

DECYZJA

Na podstawie § 29 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych magisterskich uchwalony przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 154/2016-2020 z dnia 24 kwietnia 2019 r.

wyrażam* zgodę na wznowienie studiów od semestru w roku akademickim 20...../20..... na ww. kierunku. Termin wniesienia opłaty za wznowienie: Kwota: PLN

Zobowiązuję do uzupełnienia nw. różnic programowych:

1.
2.
3.
4.

nie wyrażam* zgody na wznowienie studiów od semestru w roku akademickim 20...../20..... na ww. kierunku.

Uzasadnienie:

.....
.....

Poznań, dnia

.....
pieczętka i podpis

* niepotrzebne skreślić