

Poznań, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
nr albumu

.....
nr telefonu

.....
adres zamieszkania

Do
Prodziekana ds. kształcenia
Wydziału Elektroniki i Telekomunikacji

PROŚBA O WZNOWIENIE STUDIÓW

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w trybie stacjonarnym /niestacjonarnym* na semestrze..... w roku akademickimna Wydziale Elektroniki i Telekomunikacji Politechniki Poznańskiej oraz określenie różnic programowych wynikających z planu studiów.

.....
podpis studenta

*Niepotrzebne skreślić