Warszawa, dn. …………..

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko |
|  |
| nr albumu |
| |  | | --- | |  | | Ostatnio studiowany rok studiów, tryb studiów (dzienne polskojęzyczne, zaoczne) | |
| telefon, e-mail |

Sz. P.

DR HAB. AGNIESZKA TOMAS

Prodziekan ds. Studenckich

WYDZIAŁ ARCHEOLOGII

Uniwersytet Warszawski

Podanie o wznowienie studiów[[1]](#footnote-1)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wznowienie studiów *stacjonarnych / niestacjonarnych* \* *pierwszego / drugiego*\* stopnia od *drugiego / trzeciego*\* roku w roku akademickim ……………….……..…...

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………….……………………...……………………

……………………………………………………………………………...……………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłat i zaliczenia różnic programowych.

Z poważaniem,

………………………………….

podpis

ADNOTACJA DZIEKANATU DS. STUDENCKICH: Przyczyną skreślenia / rezygnacji z listy studentów było

…………………………………...……………………………………………...………………

………………………………….

podpis

Decyzja Prodziekana:….………………………………………………………………………

………………………………….

podpis

1. 1Student wypełnia wniosek elektronicznie i przesyła na adres wa.student@uw.edu.pl.

   \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)