



PODANIE O WZNOWIENIE

nazwisko i imię

adres

numer albumu

e-mail

telefon.

**Dziekan
Wydziału Zarządzania
Politechniki Warszawskiej**

Proszę o zgodę na wznowienie przeze mnie studiów stacjonarnych / niestacjonarnych*
w semestrze kierunku i specjalności

Ostatnio posiadałem rejestrację na studiach stacjonarnych / niestacjonarnych*
w roku akademickim na semestrze

Do zaliczenia tego semestru brakowało zaliczenia następujących przedmiotów:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Uzasadnienie prośby:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

Decyzja wstępna:

Wznowienie studiów na semestrze specjalności
studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* uzależniam od zdania egzaminu sprawdzającego oraz
egzaminów i zaliczeń uzupełniających i wniesienia opłaty za uzupełniane zajęcia dydaktyczne,
wynikającej z liczby godzin przedmiotu i obowiązującej w danym roku akademickim decyzji
Rektora w sprawie wysokości opłat za zajęcia dydaktyczne i inne formy kształcenia:

egzamin sprawdzający	sem.	wykładowca	ocena	data i podpis
egzamin i zaliczenia uzupełniające				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Akceptuję warunki wznowienia:

.....
data

.....
data

.....
podpis osoby ubiegającej się o wznowienie

.....
podpis Dziekana

Decyzja:

Wobec spełnienia warunków wznowienia wyrażam zgodę na wznowienie studiów *

stacjonarnych / niestacjonarnych

kierunek Zarządzanie / Inżynieria Zarządzania

specjalność

semestr

rok akadem.

.....
data

.....
podpis Dziekana