……………………………………..…..…………………… Warszawa, dnia………….………………

imię i nazwisko

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

adres

………………………………………………………………

adres email

………………………………………………………………

tel. komórkowy

………………………………
numer albumu

**Dziekan**

**Wydziału Inżynierii Materiałowej**

**Politechniki Warszawskiej**

Proszę o zgodę na wznowienie przeze mnie studiów *(wybrać właściwe)*:

€ na …..……….. semestr studiów I/II/\* stopnia, stacjonarnych

€ w celu złożenia egzaminu dyplomowego na czas potrzebny do przygotowania i przeprowadzenia egzaminu dyplomowego na studiach I/II/\* stopnia, stacjonarnych

na kierunku………………………………………………… i specjalności……………………………………………

Ostatnio posiadałem/am rejestrację na studiach stacjonarnych I/II/\* stopnia,

na semestrze ………………….……… w roku akademickim ……………………………………… .

Do zaliczenia tego semestru brakowało mi następujących zaliczeń:

1. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
2. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
3. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
4. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………….………
5. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
6. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….……….…………
7. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
8. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
9. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
10. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………

Uzasadnienie prośby:

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

……………………………………………

Podpis osoby ubiegającej się o wznowienie

Wyznaczenie warunków wznowienia:

Wznowienie na …….. semestr studiów I/II/\* stopnia, studia stacjonarne /

/w celu złożenia egzaminu dyplomowego na studiach I/II/\* stopnia, studia stacjonarne

na kierunku ……………………..……………………….. i specjalności……………………………..……………

*(wybrać właściwe):*

€ będzie możliwe pod warunkiem zdania wymienionych poniżej egzaminów i uzyskania zaliczeń w terminie do dnia 15 lutego/15 września *(lub wpisać inną datę)* ………………….……….. roku.

€ będzie możliwe po złożeniu pracy dyplomowej tj. do dnia …………………………….. .

**Egzaminy i zaliczenia uzupełniające** (tu należy podać zaległości i różnice programowe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **przedmiot** | **rodzaj zajęć** | **zakres sem.** |
| **W****L** | **Ćw****Tut** | **L****Lab** | **P****Proj** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………….. data i podpis Dziekana