

.....
numer albumu
.....
nazwisko i imię
.....
adres do korespondencji
.....
e-mail

Poznań, dnia

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,
specjalność/obszar dyplomowania **.

Liczba zaliczonych semestrów

Ostatnio byłem zarejestrowany na semestrze w roku akademickim

Zostałem skreślony z listy studentów w dniu

.....
podpis studenta

DECYZJA

Na podstawie § 28 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalony przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 42/2020-2024 z dnia 31 maja 2021 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

** jeżeli dotyczy