



Poznań, dnia .....

.....  
numer albumu

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon, e-mail

**Dziekan  
Wydziału Budowy Maszyn i Zarządzania**

**WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW**

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od semestru .....w roku akademickim 20.../20.... na kierunku ..... studia stacjonarne / niestacjonarne\* ..... stopnia. Mam zaliczonych(e) ..... semestrów(y), ostatnio byłem zarejestrowany na semestrze ..... w roku akademickim 20..../20..... Zostałem skreślony z listy studentów w dniu .....

.....  
podpis studenta

Załączniki:

1. kserokopia dowodu osobistego

**DECYZJA**

*Na podstawie § 35 Regulaminu studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 32/2016-2020 z dnia 29 marca 2017 r.*

**wyrażam\*** zgodę na wznowienie studiów od semestru ..... w r. ak. 20...../20..... na ww. kierunku. Termin wniesienia opłaty semestralnej/za wznowienie: ..... Kwota: ..... PLN

Zobowiązuję do uzupełnienia nw. różnic programowych:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**nie wyrażam\*** zgody na wznowienie studiów od semestru ..... w r. ak. 20.../20.... na ww. kierunku  
Uzasadnienie:

.....  
.....

Poznań, dnia .....

.....  
pieczętka i podpis

\*Niepotrzebne skreślić