Kraków, dnia …………………

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Rok studiów:

Semestr:

Studia niestacjonarne/stacjonarne\* I/ II stopnia \*

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Sz. P.

**dr inż. Daniel Grzonka**

Prodziekan ds. kształcenia

Wydziału Informatyki i Matematyki

Politechniki Krakowskiej

**PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od semestru …… w roku akademickim 20……/20…… na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* I/II stopnia\* na kierunku ………………

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku deklaruję uzupełnienie wszystkich wyznaczonych różnic programowych.

 ......................................

 podpis Studenta

W przypadku wznowienia na semestr dyplomowy należy dołączyć *podanie o powtarzanie przedmiotu Przygotowanie pracy dyplomowej* dostępne na stronie internetowej Wydziału.

**Informacje Dziekanatu:**

**Decyzja Prodziekana:**

*\* niepotrzebne skreślić*