

Wrocław, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres korespondencyjny

.....
aktualny tel. kontaktowy

.....
nr albumu

.....
kierunek

.....
tryb/ stacjonarny, niestacjonarny, niestacjonarny na odległość/

Do Rektora

.....
PODANIE

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów w związku ze skreśleniem z listy studentów z powodu niezłożenia pracy dyplomowej.

Niniejszym oświadczam, że w dniu..... złożyłem/am w Dziekanacie zatwierdzoną przez promotora pracę dyplomową
pt.:

.....
.....
.....
.....
Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie egzaminu dyplomowego.

.....
czytelny podpis składającego

Potwierdzam odbiór ww. pracy dyplomowej
oraz zgodność z obowiązującymi procedurami

.....
pieczętka imienna, czytelny podpis
referenta Dziekanatu