

imię i nazwisko:

Koszalin, dn.

nr albumu / rok /
semestr studiów:

kierunek: Elektronika i Telekomunikacja / Informatyka*

rodzaj studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

nr telefonu:

Prodziekan ds. Studenckich / Kształcenia*
Wydziału Elektroniki i Informatyki

PODANIE

Proszę o zgodę na wznowienie studiów na semestrze w roku akademickim
20...../..... z nowym tematem pracy dyplomowej, której promotorem będzie:

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis studenta

Opinia Promotora:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis Promotora

Decyzja Dziekana

.....

.....

.....

.....

.....
podpis Dziekana

* odpowiednio wybrać