

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 ostatnim semestrze w roku akademickim
..... w celu złożenia pracy dyplomowej, której promotorem jest:

.....

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Opinia Promotora:

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

.....
podpis Promotora

Decyzja Dziekana

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

.....
podpis Dziekana

* odpowiednio wybrać