

.....  
Imię i Nazwisko

Kraków, dn.....

.....  
Nr telefonu

**Do Dziekana WIL PK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość **wznowienia studiów**  
w semestrze.....w roku akademickim.....  
na studiach.....na kierunku.....  
na specjalności.....

Z listy studentów zostałem/am skreślony/a dnia .....  
z powodu.....

.....  
podpis studenta

NIEZALICZONE PRZEDMIOTY:

.....	SEM.....	PKT.....
.....	SEM.....	PKT.....
.....	SEM.....	PKT.....
.....	SEM.....	PKT.....
.....	SEM.....	PKT.....
.....	SEM.....	PKT.....
.....	SEM.....	PKT.....

SUMA PKT. ....