

Warszawa,

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr albumu)

.....
(I / II stopień i kierunek studiów)

.....
(studia stacjonarne / niestacjonarne)

.....
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

REKTOR WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ

W N I O S E K

Dotyczy: wznowienia studiów

Na podstawie § 29 ust. 1 „Regulaminu studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów
(stacjonarnych / niestacjonarnych)
..... stopnia na kierunku
(pierwszego / drugiego/JSM) (nazwa kierunku studiów)
od semestru w roku akademickim

(nr semestru)

Zgodnie z § 29 ust. 8 „Regulaminu studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” uprzejmie proszę o uwzględnienie ocen z egzaminów i zaliczeń zajęć występujących w planie studiów do semestru, od którego wznowiam studia.

Oświadczam, że dotychczas studia wznowiałem/am odsemestru oraz jest mi wiadomo o konieczności wyrównania różnic programowych wynikających z wprowadzonych zmian w planie i programie kształcenia

Do wniosku załączam potwierdzoną kartę przebiegu studiów (dotyczy studentów spoza WAT).

Z listy studentów zostałem/am skreślony/a decyzją nr z dnia

Uzasadnienie:

.....
(podpis)

*** - wniosek należy złożyć w dziekanacie nie później niż 14 dni przed rozpoczęciem semestru**

Zweryfikowano przez: _____