

Warszawa, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
Nr albumu

.....
Tel. kontaktowy

Dziekan Wydziału **TRANSPORTU**
Politechniki Warszawskiej

Proszę o zgodę na **wznowienie** przeze mnie studiów pierwszego / drugiego* stopnia na semestrze kierunku **Transport** i specjalności studiów stacjonarnych / niestacjonarnych*.

Ostatnio posiadałem rejestrację na semestrze studiów pierwszego / drugiego* stopnia w roku akademickim na Wydziale **Transportu** kierunku **Transport** i specjalności studiów stacjonarnych / niestacjonarnych*.

Do zaliczenia tego semestru brakowało mi następujących zaliczeń:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

.....
Podpis

* *niepotrzebne skreślić*

Decyzja wstępna: Wznowienie studiów w celu przystąpienia do egzaminu dyplomowego studiów stacjonarnych / niestacjonarnych pierwszego / drugiego stopnia uzależniam od złożenia **pracy dyplomowej** w terminie do dnia **15 lutego / 15 września** roku.

.....

Data

.....

Podpis

Przedmiot	Egzaminator	Zakres sem.	Ocena	Data i podpis
Egzaminy i zaliczenia uzupełniające:				
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DECYZJA: Wobec spełnienia / niespełnienia wyżej wymienionych warunków wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wznowienie studiów w celu przystąpienia do egzaminu dyplomowego.

.....

Data

.....

Podpis