.......................................................... Warszawa, dnia .........................

Imię i nazwisko

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

nr albumu rok studiów stopień studiów

……………………………………………..

tel. Kontaktowy

 **Prodziekan Wydziału Prawa i Administracji**

**PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW**

Proszę o możliwość wznowienia studiów od .............roku niestacjonarnych studiów

prawa w roku akademickim 20.../20.... .

Skreślenie z listy studentów nastąpiło w roku

akademickim 20…/20….. Skreślono mnie z ……roku studiów z

powodu………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

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

 podpis