

Warszawa, dnia

imię i nazwisko

nr albumu

rok studiów.....

LICENCJACKIE/ MAGISTERSKIE*

STACJONARNE/NIESTACJONARNE*

Dziekan Wydziału Studiów nad Rodziną

ks. prof. dr hab. Andrzej Najda

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW

Proszę o możliwość wznowienia studiów od roku kierunku Nauki o Rodzinie w roku akademickim 20..... / 20..... . Skreślenie z listy studentów nastąpiło w roku akademickim 20..... / 20..... z roku studiów z powodu

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

Z poważaniem

.....
data, podpis studenta

Decyzja:

.....
.....

.....
data, podpis wydającego decyzję