|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… (imię i nazwisko studenta) ………………………………………… (kierunek**/**forma**/**stopień studiów) Rok studiów............. semestr zimowy / letni  Nr albumu …………………………….  Tel. kontaktowy ……………………...  e-mail ………………………………….     | Wrocław, dnia …………………………… **Prodziekan ds. studenckich i ogólnych** **Dr hab. Wioletta Jedlecka, prof. UWr**  |

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na ……. ……………………

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………...

Prośbę swoją uzasadniam …………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

……………………………………

(podpis studenta)

WZNOWIENIE

Wniosek należy złożyć co najmniej na miesiąc przed rozpoczęciem okresu zaliczeniowego.