

Warszawa, dnia.....

.....  
nazwisko i imię /numer albumu/

.....  
numer telefonu

.....  
adres do korespondencji

**Dziekan Wydziału Rehabilitacji  
Wyższej Szkoły Rehabilitacji  
mgr Lidia Nowińska**

**PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW  
na kierunku fizjoterapia studia 5-letnie**

Na podstawie §30 Regulaminu Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie przeze mnie studiów w roku akademickim 20...../20..... w semestrze ..... w formie studiów ..... jednolitych magisterskich.

**UZASADNIENIE**

Zostałem/am skreślony/a z listy studentów w semestrze ..... roku akademickiego ..... z powodu .....

Do podania załączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
*podpis studenta*

Uwagi pracownika Dziekanatu, Działu Finansów

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