

Warszawa, dnia.....

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

Studia:\*

- Fizjoterapia jednolite magisterskie stacjonarne
- Fizjoterapia jednolite magisterskie niestacjonarne
- Fizjoterapia II stopnia
- Dietetyka I stopnia
- Dietetyka II stopnia
- Ratownictwo Medyczne
- Psychologia Medyczna

.....  
numer telefonu

.....  
adres do korespondencji

**Dziekan  
Wyższej Szkoły Rehabilitacji  
mgr Lidia Nowińska**

### **PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW NA OSTATNI SEMESTR STUDIÓW**

Na podstawie §36 ust 4 Regulaminu Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji uprzejmie proszę o wznowienie studiów na ostatni semestr w celu złożenia i obrony pracy dyplomowej.

Decyzją Dziekana z dnia ..... zostałem/am skreślony/a z listy studentów z powodu niezłożenia pracy dyplomowej w terminie.

.....  
*podpis*

Uwagi pracownika Dziekanatu, Działu Finansów

.....

.....

.....