

Warszawa, dnia.....

.....
nazwisko i imię /numer albumu/

.....
semestr, rok, kierunek

.....
tryb studiów

.....
numer telefonu

.....
adres do korespondencji

.....

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

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW

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

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

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