

.....
Imię i nazwisko

Rzeszów, dnia

Kierunek studiów

Studia stacjonarne / niestacjonarne

Nr albumu

Tel. kom.

**Dziekan Wydziału
Elektrotechniki i Informatyki
Politechniki Rzeszowskiej**

Zwracam się z prośbą o **wznowienie studiów i obronę pracy dyplomowej.**

Uzasadnienie

.....

.....

.....
podpis studenta

Opinia promotora pracy:

.....

.....
podpis promotora

Decyzja Dziekana: **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

Uwagi Dziekana:

.....

.....

.....
data i podpis Dziekana