Szczecin, data……………………..

**Szczecin, date**……………………..

………………………………………………………...

(Nazwisko i imię studenta)

**(Name and surname of the student)**

………………………………………………………..

Wniosek złożony dnia:

**Date of submission:**

(Adres do korespondencji)

 **(Correspondence address)**

……………………………………………………….

(Nr teelfonu, adres e-mail)

**(Phone no., e-mail)**

………………………………………………………

(Kierunek I stopień studiów)

**(Field of study and the degree course)**

………………………………………………………

(Rok studiów, semester)

**(Year of studies/semester)**

……………………………………………………..

(Numer albumu)

**(Student's record book no.)**

Prodziekan ds. Studenckich

Wydziału

**Deputy Dean for Students' Affairs of the Faculty of**

PODANIE

**APPLICATION**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na ponowną rejestrację na / I kindly request that a consent be granted for readmission to

semestr *(zimowy/letni)* / (*winter/summer)* semester

w roku akademickim / in the academic year …………….…

Uzasadnienie /**Justification** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis studenta

 student's signature

Załączniki/ **Attachments**:

1. …………………………………………

2. …………………………………………

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

Decision of Deputy Dean for Students' Affairs

Data i podpis Prodziekana ds. Studenckich

Date and signature of Deputy Dean for Students' Affairs