

Toruń, dniar.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Nr albumu)

.....
(Kierunek studiów)

.....
(Rok studiów)

.....
(Adres)

.....
(Telefon)

studia I-go stopnia , II-go stopnia

Sz. Pani dr Joanna Górską-Szymczak

Rektor

Akademii Jagiellońskiej w Toruniu

PODANIE

o wznowienie studiów

Na podstawie § 26 Regulaminu studiów Akademii Jagiellońskiej w Toruniu zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku w roku akademickim 20.../20....

Prośbę swą motywuję

.....

.....¹

Z poważaniem

.....
własnoręczny podpis Studenta

¹ Uwaga:

- podanie należy złożyć w dziekanacie w godzinach obsługi studentów lub przesłać na adres uczelni (w 2 egz.).