

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

Kierunek **Wychowanie Fizyczne**

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne/ niestacjonarne*

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu do Biura Dziekana

**Dziekan
Wydziału Kultury Fizycznej
dr hab. Tomasz Tomiak, prof. AWFIS**

Wniosek o wznowienie studiów w celu złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o reaktywację na studia w roku akademickim 20.../20...
w celu złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej* i przystąpienia do egzaminu dyplomowego.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na reaktywację w celu
złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej* i przystąpienia do egzaminu dyplomowego.

.....
data i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić

