|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

imię

adnotacja dziekanatu

|  |  |
| --- | --- |
| Wpłynęło dnia: |  |
| Osoba przyjmująca: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

numer albumu

Prodziekan ds. studiów

Wydziału Elektrycznego PW

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

tel. kontaktowy

## Wniosek o wznowienie studiów

Uprzejmie proszę o zgodę na wznowienie przez mnie studiów na semestr …………… kierunku ……………………..… i specjalności ………………………………………………………...., studiów stacjonarnych / niestacjonarnych. Oświadczam, że ostatnią rejestrację na Wydziale Elektrycznym miałem na semestr …………. w r.a. …………./………… na kierunku ……………………….. specjalności …………………………………

W toku studiów uzyskałem …………. punktów ECTS.

Studia przerwałem z powodu

Do zaliczenia tego semestru brakowało mi następujących zaliczeń:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Numer kursu | Nazwa kursu | ECTS | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Zobowiązuję się do odebrania decyzji Dziekana najpóźniej w ciągu tygodnia od dnia złożenia wniosku.

 ............................., dnia ……........................

miejscowość, data podpis studenta

**Decyzja wstępna**

Zgodę na wznowienie studiów na semestrze …………. r.a. …………/………… kierunku ………………………… i specjalności …………………………………… studiów stacjonarnych / niestacjonarnych4 uzależniam od zdania egzaminów i uzyskania zaliczeń przedmiotów wymienionych w tabeli do ………../………../………………

|  |
| --- |
| **Egzaminy i zaliczenia uzupełniające** |
| l.p. | Kod przedmiotu | Nazwa przedmiotu / zakres uzupełnień/ egzaminator | ECTS | Ocena | Data i podpis |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Egzaminy i zaliczenia po wznowieniu studiów** |
| l.p. | Kod przedmiotu | Nazwa przedmiotu / zakres uzupełnień / egzaminator | ECTS | Termin zaliczenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Warszawa, dnia ………………., …………………………………….

 data pieczęć i podpis Dziekana

**Decyzja** Wobec spełnienia warunków określonych w decyzji wstępnej wyrażam zgodę na wznowienie studiów z początkiem semestru letniego / zimowego r.a. ………./…………. na semestrze, kierunku i specjalności określonych w decyzji wstępnej.

Wobec niespełnienia warunków określonych w decyzji wstępnej nie wyrażam zgody na wznowienie studiów.

Warszawa, dnia ………………., …………………………………….

 data pieczęć i podpis Dziekana

**Akceptacja**

Wobec spełnienia warunków formalnych nie zgłaszam zastrzeżeń.

Warszawa, dnia ………………., …………………………………….

 data pieczęć i podpis