……

Imię i nazwisko studenta/ *Student’s First and Last Name*  Miejscowość i data/ *City and Date*

Kierunek / *Field of Study*

Rok i tryb studiów/ *Year and Mode of Study*

Nr albumu/ *Register No*

Telefon kontaktowy/ *Telephone*

Adres e-mail/ *E-mail Address*

………………………………………………………………………

**Aktualny adres korenspondencyjny (miejscowość, kod pocztowy,ulica, numer domu i lokalu)**

***Current mailing addres (city,postcode, street and flat number)***

Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych

 *Dean of the Faculty of Applied Studies*

 ..

Dotyczy / RE: **wznowienia studiów */ Re-Admission to Study***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów i wpis na semestr */ I kindly request permission to resume my studies and enroll for the semester* …… w roku akademickim /*in academic year*……………….… na Wydziale Studiów Stosowanych / *at the Faculty of Applied Studies* na kierunku / *Major:* …………………….…. ……………………. specjalności/ *Specialization:* ………………………………………………...

Uzasadnienie / *Statement of reasons*:

|  |
| --- |
| **Uwaga! W przypadku pozytywnej decyzji o ponownym wpisie na listę studentów zostanie Panu/Pani naliczona opłata za wznowienie studiów w wysokości 480 zł.** ***Note: In the case of a positive decision on re-admission, you will be charged a renewal fee of PLN 480.*** |

Z poważaniem/ *Respectfully*,

 …….

 Podpis/ *Signature*

|  |
| --- |
| Stan opłat studenta / *Student's fee status:* |
| Decyzja Dziekana */ The decision of the Dean:* |