

Warszawa, dn. / / r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr grupy, nr albumu)

.....
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

DZIEKAN
WYDZIAŁU
.....
.....

Dotyczy: wznowienia studiów podyplomowych

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów podyplomowych
..... na Wydziale
..... w roku akademickim 20...../20.....

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych wynikających z zakładanych efektów kształcenia i programów studiów podyplomowych.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy