**PODANIE W SPRAWIE: wznowienia studiów w celu przystąpienia
do egzaminu dyplomowego**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………

Miejsce zam.: ………………………………………………

Kontakt (e-mail, tel.): ………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………

Studia: I/II stopnia stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Filologicznego UWr**

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów w celu złożenia pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego. Z listy studentów zostałem/łam skreślony/a ……………………………………… (data).

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*