**PODANIE W SPRAWIE: przywrócenia na listę studentów po skreśleniu**

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 anulowanie skreślenia z listy studentów oraz ponowny wpis na
semestr ………… . Prośbę uzasadniam ………………………………………………………………………………

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*

Opinia i podpis dyrektora/kierownika ds. dydaktycznych instytutu/katedry