|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Politechnika WrocławskaWydział Informatyki i Telekomunikacji |  |

Wrocław, date ………..………....

|  |  |
| --- | --- |
| Name & surname: | …………………………………………………………. |
| Student ID: | …………………………………………………………… |
| Field of study: | …………………………………………………………… |
| Specialty: | …………………………………………………………… |
| Level of studies: | …………………………………………………………… |
| Full-time studies |

# Prodziekan ds. kształcenia i dydaktyki

# Wydziału Informatyki i Telekomunikacji

# Politechniki Wrocławskiej

**Dotyczy: Wznowienia studiów**

***Concerns: Resumption of studies***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w etapie (semestr + rok akademicki):

*I am kindly asking for resumption of studies (stage of study +academic year):*

……………………………………………………………….

**Uzasadnienie**:

***Justification:***

**Aktualizacja danych**Informuję, że niżej wymienione dane są aktualne na dzień wypełnienia wniosku oraz że chcę aby zostały one zaktualizowane w aktualnym systemie teleinformatycznym uczelni:

*I inform that below data is current as of date of fulfilling this request and I want to update them in the valid university’s teleinformatic system*

***Data update***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko*****Surname*** |  |
| **Imię / Imiona** |  |
| **Paszport nr\* (dotyczy obcokrajowców)*****Passport no (concerns foreigners)******Name(s)*** |  |
| **Adres do korespondencji w Polsce*****Address for correspondence in Poland*** |  |
| **Email** |  |

**…….………………..**
Podpis studenta

*Student’s signature*