

Kraków, .....

.....  
*Imię i Nazwisko*

.....  
*Numer albumu*

.....  
*Adres e-mail (w domenie AGH)*

.....  
*Numer telefonu*

*I stopień studiów*

***Szanowna Pani***

.....  
***Prodzikan ds. Studenckich***

***Wydziału Matematyki Stosowanej AGH***

Upzejmie proszę o wznowienie studiów na 6 semestr studiów stacjonarnych I stopnia, w roku akademickim ...../..... oraz wyznaczenie różnic programowych.

Opiekun pracy dyplomowej: .....

Temat pracy dyplomowej: .....

**Uzasadnienie**

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

.....  
*własnoręczny podpis Studenta*

**Opinia Opiekuna pracy dyplomowej** (stan zaawansowania pracy):

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

.....  
*podpis Opiekuna pracy*

**ADNOTACJE DZIEKANATU**

.....  
*Data*

.....  
*podpis pracownika Dziekanatu*

**DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody \* na reaktywację na 6 semestr studiów I stopnia w roku akademickim ...../.....

Różnice programowe: .....

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

**UWAGI**

.....  
*Data*

.....  
*podpis Prodzikana*

\*niepotrzebne skreślić