……………………………………..…..…………………… Warszawa, dnia………….………………

Imię i nazwisko *Warsaw, date*

*Name and surname*

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

adres

*address*

………………………………………………………………

adres email

*e-mail adress*

………………………………………………………………

tel. komórkowy

*mobile phone*

………………………………
numer albumu

*student record book number*

Dziekan Wydziału Inżynierii Lądowej

*To the Dean of the Faculty Civil Engineering*

Politechniki Warszawskiej

*of the Warsaw University of Technology*

Proszę o zgodę na wznowienie przeze mnie studiów *[wybrać właściwe]*:

*I am hereby applying for resumption of study (choose as applicable):*

* na …... semestr studiów I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*, w języku polskim/angielskim\*

 *on the semester of first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\**

* w celu złożenia egzaminu dyplomowego na czas potrzebny do przygotowania i przeprowadzenia egzaminu dyplomowego na studiach I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*, w języku polskim/angielskim\*

 *in order to take the diploma examination, for the period necessary to prepare and conduct the diploma examination in first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\**

na kierunku…………….……………………………..……… i specjalności………….…………………………….…………

*in the field of study and specialisation*

Ostatnio posiadałem/am rejestrację na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych \* I/II/jsm \* stopnia,

*My last registration for the full-time/part-time study\* first/second/long-cycle \* programme*

na semestrze ……… w roku akademickim ………..…/………… .

 *was for the semester in the academic year.*

Brakowało mi następujących zaliczeń z przedmiotów:

*I failed the following courses:*

1. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
2. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
3. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
4. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………….………
5. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
6. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….……….…………
7. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
8. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
9. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
10. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………

Uzasadnienie prośby:

*Substantiation of the application:*

……………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..…… .

 ……………………………………………

 Podpis osoby ubiegającej się o wznowienie

*Signature of the person applying for resumption*