.................................................................................. Koszalin, dnia .................  
nazwisko i imię studenta  
kierunek ....................................................................   
rok studiów/semestr/grupa ..........................................

poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

forma studiów: studia stacjonarne/studnia niestacjonarne\*

nr albumu. .................................................................   
tel. kontaktowy ..........................................................  
adres zameldowania ...................................................   
adres zamieszkania .....................................................   
adres do korespondencji ..............................................   
e-mail ........................................................................

**Dziekan/Prodziekan ds.** ……………….….

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

**WNIOSEK**

Wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na …………… semestrze w roku akademickim …………………………… z nowym tematem pracy dyplomowej, której promotorem będzie …………………………………………………………………………………………….………

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………….

podpis studenta

Opinia Promotora:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

podpis Promotora

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie studiów na …………… semestrze w roku akademickim …………………………… z nowym tematem pracy dyplomowej\*

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę przygotować dla wnioskodawcy decyzję w sprawie.

Koszalin, dnia ……………………….. …………………………………………….

podpis Dziekana/Prodziekana

\*niepotrzebne skreślić