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