**Wniosek w sprawie przywrócenia na listę studentów po skreśleniu**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………

Kontakt (telefon, e-mail): ………………………………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………………………………

Studia: I/II stopnia, stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Neofilologii UWr**

Zwracam się z prośbą o anulowanie skreślenia z listy studentów oraz ponowny wpis na
semestr …………………………… .

Prośbę uzasadniam ……………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*