**Wniosek w sprawie wznowienia studiów w celu przystąpienia  
do egzaminu dyplomowego**

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 wznowienie studiów w celu złożenia pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego. Z listy studentów zostałem/łam skreślony/a ……………………………………… (data).

Planowana data egzaminu dyplomowego: ……………………………………………………………………….

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*