1. Wrocław, dnia .................................

# Imię i nazwisko: ........................................................

# Nr albumu: ........................................................

# E-mail: ........................................................

# Adres korespondencyjny: .....................................................................................................

#  Wydział: Inżynierii Środowiska

# Kierunek studiów: Inżynieria Środowiska

# Specjalność: .......................................................................................................... \*

# Rok studiów: ........, semestr/etap: ........

#  Forma: Niestacjonarne

# Poziom studiów: Studia I-go stopnia inżynierskie/ Studia II-go stopnia magisterskie\*\*

 Profil: Ogólnoakademicki

**JM Rektor PWr.**

**za pośrednictwem**

**Dziekana Wydziału Inżynierii Środowiska PWr.**

**dotyczy: Wznowienia studiów od semestru/etapu zimowego roku akademickiego 2024/2025.**

Zgodnie z Regulaminem Studiów w Politechnice Wrocławskiej, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na Wznowienie studiów w semestrze: Zimowym roku akademickiego 2024/2025.

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

 Podpis studenta