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

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

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

# E-mail: .......................@student.pwr.edu.pl

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

# Wydział: Inżynierii Środowiska

# Kierunek studiów: ISS

# Specjalność: KOS / WIS / ZWS\*

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

# Forma: Niestacjonarne

# Stopień studiów: ST-Ii / ST-IIM\*

# Profil: Ogólnoakademicki

**JM Rektor PWr.**

**za pośrednictwem**

**Dziekana Wydziału Inżynierii Środowiska PWr.**

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

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

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

 Podpis studenta