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

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

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

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

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

# Wydział: Inżynierii Środowiska

# Kierunek studiów: ........................................................

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

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

# Forma: Stacjonarne

# 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 letniego roku akademickiego 2023/2024.**

Zgodnie z Regulaminem Studiów w Politechnice Wrocławskiej, uprzejmie proszę o wyrażenie zgody
na Wznowienie studiów w semestrze: Letnim roku akademickiego 2023/2024.

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

 Podpis studenta