

Warszawa, ..... 20.... r.

.....  
/imię i nazwisko /  
Rodzaj studiów przerwanych: stacjonarne/niestacjonarne\*  
Stopień studiów: I stopnia/II stopnia/JSM\*  
Kierunek studiów .....  
Rok studiów .....  
Nr albumu .....  
Adres .....  
.....  
.....  
Tel. ....

**JM REKTOR-KOMENDANT  
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ  
im. Jarosława DĄBROWSKIEGO  
w WARSZAWIE**

Wniosek

Na podstawie § 29 „Regulaminu studiów” wnioskuję o wyrażenie zgody na  
wznowienie studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* i rejestrację na semestr .....  
w roku akademickim 20.../20..., na kierunku chemia / inżynieria materiałowa\*,  
w specjalności .....  
oraz uznanie dotychczasowych efektów uczenia się uzyskanych w czasie studiów na  
kierunku chemia / inżynieria materiałowa \*  
.....  
(podać nazwę uczelni, wydziału jeżeli spoza WAT)  
w specjalności ..... ,  
w okresie od semestru ..... r.a. 20...../ 20..... do dnia .....20... r.

Jednocześnie zobowiązuje się do nadrobienia różnic, wynikających z zakładanych  
efektów uczenia się i programów studiów.

W roku akademickim 20...../20..... zostałem/am \* skreślony/a\* z listy studentów  
Decyzją nr ..... z dnia ..... 20..... r., z powodu :

.....  
Spełniam warunek rejestracji na wznawiany semestr.

Załącz.: dokumentacja przebiegu studiów (karta przebiegu studiów/indeks ,program studiów)-  
dotyczy wznawiających spoza WTC

...../..... pkt. ECTS .....  
(podpis prac. Dziekanatu)

.....  
/ podpis studenta/

.....  
.....  
\*) niepotrzebne skreślić

Wpłynęło dnia: .....

Podpis: .....