



Warsaw, date

Warszawa, dnia

.....
Name and Surname

Imię i nazwisko

.....
Number of the record book

Numer albumu

.....
Stage/semester/specialisation

Etap/semestr/specjalność

.....
Phone numer/e-mail

Numer telefonu/e-mail

To The Dean of the Faculty of
Do Pana/Pani Dziekana Wydziału
Electronics and Information Technology
Wydziału Elektroniki i Technik Informatycznych
of Warsaw University of Technology
Politechniki Warszawskiej

I am hereby applying for readmission to study on the semester

Proszę o zgodę na wznowienie przeze mnie studiów na semestrze

of (field of study)

kierunku

(specialisation) at full-time study.

specjalności

studiów stacjonarnych.

My last registration at full time study of first/second* cycle programme was for the semester

Ostatnio posiadałem/-am rejestrację na studia stacjonarne studiów I/II stopnia*

na semestr

in academic year

w roku akademickim

I've been struck out from the register of students on the (date)

Zostałem/-am skreślony /-a z listy studentów z dniem

due to

z powodu

In my last semester I failed to pass the following courses:

Do zaliczenia ostatniego semestru brakowało mi następujących zaliczeń

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....
Signature

Podpis

Required attachment:

Niezbędny załącznik:

Please attach confirmation for readmission fee payment (80 PLN) made to USOS personal account.

Proszę o załączenie potwierdzenia wniesienia opłaty za wznowienie (80zł) na osobiste konto w USOS.

*Delete as applicable

Niepotrzebne skreślić



Readmission to study at the semester of first/second cycle programme of full-time study
Wznowienie studiów na semestr pierwszego/drugiego stopnia studiów stacjonarych

on the (field of study) and
na kierunku

specialisation is conditioned by passing the
specjalności jest uwarunkowane zdaniem

examinations and obtaining credits as listed below until
egzaminów oraz uzyskaniem punktów jak poniżej do

.....
date *Dean's signature*
data *Podpis dziekana*

Complementary examinations and credits mentioned below as a condition of readmission are payed
Uzupełniające egzaminy i zaliczenia oraz punkty będące warunkiem wznowienia są płatne
according to the rules of repeating courses.
zgodnie z zasadami płatności za powtarzanie przedmiotów.

Course Przedmiot	Semester Semestr	Examiner Egzaminator	Grade Ocena	Date and signature Data i podpis
<u>Readmission examination</u> Egzamin wznawiający				
<u>Complementary examination</u> Egzaminy uzupełniające				

Decision: Due to completion of the above mentioned requirements I approve readmission to study

Decyzja: Wobec spełnienia wyżej wymienionych warunków wyrażam zgodę na wznowienie studiów

from (date).
od dnia

.....
date *Dean's signature*
data *podpis dziekana*

*Delete as applicable
Niepotrzebne skreślić