

Imię i nazwisko:
Nr Albumu:
Studia stacjonarne/niestacjonarne
I/ II stopnia

Kraków, dnia

Do Pana Prodziekana
Wydziału Fizyki, Matematyki
i Informatyki

.....

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na czas egzaminu dyplomowego.

podpis studenta

Opinia promotora z informacją czy praca została ukończona:

podpis promotora

Decyzja Prodziekana z datą i podpisem.