

.....
(imię i nazwisko studenta – nr albumu)

Warszawa,

.....
(tryb studiów)

.....
(adres e-mail i numer telefonu)

Dziekan Studium Magisterskiego

SGH

Wznowienie studiów

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim 20...../20.....

Prośbę swoją uzasadniam

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*podkreślić właściwe