

Świdnica, dnia.....

Imię i nazwisko.....

E-mail :.....

Tel.:.....

Rok studiów..... semestr

Tryb studiów: stacjonarny/niestacjonarny *

Kierunek.....

Nr albumu.....

PODANIE O REAKTYWACJĘ

Dziekan Wydziału Informatyki/Ekonomii i Zarządzania Marketingowego***

Wyższej Szkoły Technologii Teleinformatycznych w Świdnicy

Zwracam się z prośbą o ponowne przyjęcie mnie w poczet studentów Wyższej Szkoły Technologii Teleinformatycznych w Świdnicy i wpisanie na semestr
rok akademicki, proszę również o wyznaczenie różnic programowych i terminu ich zaliczenia

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

* zaznaczyć właściwe

Z poważaniem

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na ponowne przyjęcie Pana/Pani w poczet studentów Wyższej Szkoły Technologii Teleinformatycznych w Świdnicy i wpisanie na semestr
w roku akademickim

Termin zaliczenia różnic programowych wyznaczam na

Podpis Dziekana