



**WYDZIAŁ NAUK
GEOGRAFICZNYCH**
Uniwersytet Łódzki

Łódź, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kierunek i rok studiów)

.....
(nr albumu)

studia stacjonarne/niestacjonarne*
I stopnia licencjackie/I stopnia inżynierskie/II stopnia*

Prodziekan Wydziału Nauk Geograficznych UŁ

.....

Zwracam się z prośbą o **wyrażenie zgody na wznowienie studiów I stopnia/II stopnia***
stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku
w roku akademickim 20..... / 20..... od semestru, w celu

.....
Zostałem/am skreślony/a z listy studentów w dniu z powodu

.....
Zobowiązuję się do uzupełnienia różnic programowych.

.....
(podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić