Załącznik nr 36
do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

…… Warszawa, dnia ……
(imię i nazwisko)

……
(*adres do korespondencji)*

……..…
(nr grupy, nr albumu)

……..…
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

REKTOR
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ
im. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO
W WARSZAWIE

Dotyczy: *wznowienia studiów*

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

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych wynikających z zakładanych efektów uczenia i programów studiów.

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……

……..……
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić