….……..……………….

 *(miejscowość, data)*

………………………………………

 *(Imię i nazwisko)*

……………………………………..

 *(rok studiów, kierunek, specjalność)*

……………………………………..

 *(nr albumu)*

……………………………………..

 *(nr telefonu)*

**Prodziekan**

**ds. Kształcenia**

**dr inż. Tomasz Dudek**

**Podanie o przerwę w studiach**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przerwę w studiach w semestrze...……. roku……. w roku akademickim…………………………………..

Prośbę swą motywuję……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

…………………………………..

 *(data i podpis)*

Opinia Dziekana:

…………………………………..

 *(data i podpis)*