Szczecin, dnia…………….

……………………….

Imię i Nazwisko

Rok / Grupa

Dziekan Wydziału Mechanicznego Politechniki Morskiej w Szczecinie

Zwracam się z prośbą o wznowienie mnie w prawach studenta ………...……. roku w roku akademickim ……………………. od semestru ……………………. .

 ……..……………………………………

 Podpis studenta