

Warszawa,r.

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(semestr, stopień oraz kierunek studiów)

.....
(numer albumu)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Dziekan Wydziału Bezpieczeństwa
Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony
im. Marszałka J. Piłsudskiego
z siedzibą w Warszawie**

Podanie o wznowienie studiów

Zwracam się z prośbą o

Prośbę swoją uzasadniam następująco:

.....
(czytelny podpis studenta)

Oświadczenie

Zapoznałem/am się z regulaminem opłat związanym ze wznowieniem na studia.

.....
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na powyższą prośbę studenta

(nazwisko i imię studenta)

.....
(pieczętka imienna i podpis Dziekana)

Warszawa, r.