**6.1-F04 Formularz podania o wznowienie studiów**

**w celu złożenia pracy i egzaminu dyplomowego**

*Wrocław, dnia ………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………….*

*(imię i nazwisko)*

*…………………………………………………………………*

*(kierunek studiów, rok ukończenia)*

*…………………………………………………………………*

*(adres)*

*…………………………………………………………………*

*(telefon kontaktowy, adres email)*

Prodziekan ds. studenckich

Wydziału Nauk Biologicznych

………………………………………………..

PODANIE

Proszę o umożliwienie wznowienia studiów na czas złożenia pracy i egzaminu dyplomowego licencjackiego/ magisterskiego\*.

Przewidywany termin egzaminu dyplomowego.....................................

………….………………………………….

*(podpis studenta)*

*(krótka deklaracja promotora o gotowości do złożenia pracy)*

......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

………………………………………..…………………………….

*(podpis promotora)*

…………………………………..………..…………..…………….

*(podpis Przewodniczącego*

*Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia)*

\*niewłaściwe skreślić