

Białystok, dnia .....

imię i nazwisko numer albumu

kierunek, rok studiów, semestr, grupa

*tryb stacjonarny/niestacjonarny\**

aktualny telefon kontaktowy

**PROREKTOR WSWFiT  
w Białymstoku**

## **PODANIE o ponowny wpis na listę studentów**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na ponowny wpis na listę studentów rok.....semestr.....

kierunku: ....., *studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia\**, w trybie *stacjonarnym / niestacjonarnym\**, w roku akademickim .....

W roku akademickim ..... *jestem / byłem (am)\** studentem (ką) semestru: ..... na kierunku: .....

Prośbę swą motywuję tym, iż .....

Zobowiązuję się do zapoznania z decyzją Prorektora. Wiem, że przysługuje mi odwołanie się od decyzji Prorektora do Rektora WSWFiT w Białymstoku, w terminie 14 dni od dnia zapoznania się z decyzją Prorektora.

.....  
Podpis studenta

### **Decyzja Prorektora:**

*Zgoda / brak zgody\** na ponowny wpis na listę studentów .....

Białystok, dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć Prorektora

.....  
\* Niepotrzebne skreślić.