

Poznań, dnia

.....
imię i nazwisko, nr albumu

.....
semestr, rok i kierunek studiów

tryb stacjonarny/niestacjonarny *

.....
telefon

**J.M.
Rektor
Wyższej Szkoły Zawodowej
„Kadry dla Europy”**

Dot.: ponownego wpisania na listę studentów

Szanowna Pani Rektor,
w związku ze skreśleniem z listy studentów zwracam się z uprzejmą prośbą o ponowne wpisanie na listę studentów roku studiów na kierunku w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym*.

Uzasadnienie:

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

Podpis studenta

Zaległości finansowe:.....

Kwestura

Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na ponowne wpisanie na listę studentów na semestr roku studiów na kierunku w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym.**

Poznań, dnia

Podpis i pieczętka Rektora

* Niepotrzebne skreślić