Załącznik nr 36

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia ……….. 202….r.

*(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

……………………………………

*(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

*(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)*

**REKTOR  
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

**im. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO   
W WARSZAWIE**

Dotyczy: *wznowienia studiów*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie od semestru …….studiów stacjonarnych I / II stopnia\* na kierunku ……………………………………………………… na Wydziale Mechatroniki, Uzbrojenia i Lotnictwa w roku akademickim 20……/20…….

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych wynikających z zakładanych efektów uczenia i programów studiów.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………..................

…………………………………………………………………………………..................

..………………………………………………………………………………………….…

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

……...……………………………

*podpis wnioskodawcy*

*Spełnia warunek rejestracji na wznawiany semestr ……….*

……...……………………………

*podpis pracownika dziekanatu*

\*niepotrzebne skreślić