

# WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA w WARSZAWIE

Warszawa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
nr telefonu komórkowego lub domowego

**DO  
DZIEKANA  
Wydziału.....**

## PODANIE

Proszę o **przywrócenie** mnie w prawach studenta Wyższej Szkoły Inżynierii i Zdrowia w Warszawie:

w roku akademickim	..... / .....	na semestr*	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">I</td> <td style="width: 12.5%;">II</td> <td style="width: 12.5%;">III</td> <td style="width: 12.5%;">IV</td> <td style="width: 12.5%;">V</td> <td style="width: 12.5%;">VI</td> <td style="width: 12.5%;">VII</td> <td style="width: 12.5%;">VIII</td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">zimowy / letni</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	zimowy / letni							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII												
zimowy / letni																			
na kierunek		specjalność																	
do grupy		tryb studiów*	stacjonarny / niestacjonarny																

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....

### ADNOTACJA DZIAŁU FINANSOWO – WINDYKACYJNEGO:

opłata za przywrócenie w prawach studenta		
opłata czesnego		
Inne		
		data
		pieczętka i podpis

### DECYZJA DZIEKANA:

<p style="text-align: center;"><i>Przywracam w prawach studenta po uregulowaniu wszelkich zobowiązań wobec uczelni.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Wpis na semestr ..... w roku akad. .... / .....</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Termin uzupełnienia zaległości wynikających z powstałych ..... różnic programowych**, rozliczyć do dnia .....</i></p>		
	data	pieczętka i podpis
<p style="text-align: center;"><i>Nie wyrażam zgody</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	data	pieczętka i podpis

\* właściwe zakreślić  
\*\* adnotacja dziekanatu

O decyzji dziekana należy dowiedzieć się osobiście lub telefonicznie.