

.....
(imię i nazwisko)

Wrocław, dnia

.....
(rok studiów, semestr studiów)

.....
(numer albumu)

Biotechnologia

.....
(rodzaj: I stopnia/ II stopnia)

.....
(telefon, e-mail)

Pani
prof. dr hab. Dagmara Jakimowicz
Prodziekan ds. Nauczania

Zgodnie z § 42. pkt. 3 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Wrocławskim, proszę
o wyrażenie zgody na reaktywację studiów w semestrze w roku akademickim
...../.....

Swoją prośbę uzasadniam

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

Z poważaniem

.....