

.....  
imię i nazwisko  
*Name and surname*

Warszawa, dnia.....  
*Warsaw, date*

.....  
adres  
*Address*

.....  
adres email  
*e-mail address*

.....  
tel. komórkowy  
*mobile phone*

.....  
numer albumu  
*Student record book number*

**Dziekan Wydziału** .....  
*To the Dean of the Faculty*  
**Politechniki Warszawskiej**  
*of the Warsaw University of Technology*

Proszę o zgodę na wznowienie przeze mnie studiów (*wybrać właściwe*):  
*I am hereby applying for resumption of study*

na ..... semestr studiów I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*,  
*on the semester of first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*.*

w celu złożenia egzaminu dyplomowego na czas potrzebny do przygotowania i przeprowadzenia egzaminu  
dyplomowego na studiach I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*,  
*in order to take the diploma examination, for the period necessary to prepare and conduct the diploma examination in first/second/long\*-cycle full-time/part-time\* degree programme,*

na kierunku..... i specjalności.....  
*in the field of study and specialisation*

Ostatnio posiadałem/am rejestrację na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* I/II/jsm\* stopnia,  
*My last registration for the full-time/part-time\* first/second/long-cycle\* programme was*

na semestrze ..... w roku akademickim .....  
*for the semester in the academic year*

Do zaliczenia tego semestru brakowało mi następujących zaliczeń:  
*In that semester I failed the following courses:*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

