

.....
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 Mechanicznego
Energetyki i Lotnictwa**
*To the Dean of the Faculty of Power
and Aeronautical Engineering*
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.

*niepotrzebne skreślić / **delete as applicable*

Rozstrzygnięcie Dziekana Politechniki Warszawskiej z dnia
w sprawie wznowienia studiów w Politechnice Warszawskiej
Decision of the Dean of the Warsaw University of Technology of.....
on resumption of study at the Warsaw University of Technology

Na podstawie § 15 Regulaminu studiów w Politechnice Warszawskiej, po rozpatrzeniu Pana/Pani wniosku z dnia r. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wznowienie przez Pana/Panią studiów na semestr...../na obronę pracy dyplomowej* na kierunku specjalność*, profil ogólnoakademicki, na Wydziale Mechanicznym Energetyki i Lotnictwa.

Pursuant to § 15 of the Academic Regulations at the Warsaw University of Technology, having considered your application of, I hereby (refuse to) consent to your resumption of study for the semester/for the defense of the diploma thesis* in the field of study of specialisation*, general academic profile, at the Faculty of Power and Aeronautical Engineering.*

W toku postępowania stwierdzono spełnienie/niespełnienie*, przez Pana/Panią, w wyznaczonym terminie, warunków wznowienia studiów określonych w „Karcie wznowienia” tj.:

[wybrać właściwe]

- uzyskanie pozytywnej oceny/zaliczeń z przedmiotów uzupełniających zgodnie z Regulaminem studiów w PW;
- złożenie pozytywnie zaopiniowanej pracy dyplomowej;
- oraz pozostałych warunków regulaminowych:
- przedstawienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do studiowania na danym kierunku studiów
- wniesienie opłat za zajęcia odbywane przed wznowieniem określonych decyzją Rektora;
- wniesienie zaległych opłat w PW;
- (inne:

In the course of the proceedings, it was established that within the specified deadline, you met/failed to meet the conditions of resumption of study laid down in the Study Resumption Form, i.e.:*

[choose as appropriate]

- *receiving a positive grade/credits for make-up courses in accordance with the WUT Academic Regulations;*
- *submission of a positively evaluated diploma thesis;*
- *and other conditions arising from the regulations;*
- *submission of a medical certificate on no counterindications to pursue a given field of study;*
- *payment of fees for courses taken prior to the resumption, as laid down in a Rector's decision;*
- *payment of outstanding fees to WUT;*
- *(other:).*

Od niniejszego rozstrzygnięcia służy wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy przez Rektora PW w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia. Wniosek wnosi się za pośrednictwem Dziekana Wydziału.

You may request this decision be re-investigated by the WUT Rector within 14 days since the day of its receipt. The request shall be made through the intermediary of the Faculty Dean.

.....
Z up. Rektora Dziekan Wydziału
(pieczęć i podpis)
For the Rector, Faculty Dean
(stamp and signature)