



WE ACCEPT ONLY FULLY FILLED OUT FORMS

Gdańsk,
(Date/Data)

Full Name:
Imię i nazwisko

Address of residence in Poland:
Adres do korespondencji

Course of study
Kierunek

Current Semester/Mode / ...Full-time....
Semestr, którego dotyczy podanie

Student Number:
Numer albumu

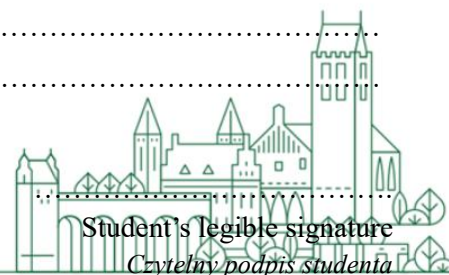
Vice-Rector for Teaching
dr Beata Pawłowska, Ph.D, prof. PANS

APPLICATION FOR REACTIVATION
PODANIE O REAKTYWACJĘ

I kindly request to be reactivated as a student of the Powiślańska Academy of Applied Science for the academic year/....., for the semester in the field:, form of study: full-time.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o reaktywowanie w prawach studenta Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych w roku akademickim/....., na semestr ..., na kierunek....., forma studiów: stacjonarne.

JUSTIFICATION
Uzasadnienie



Student's legible signature
Czytelny podpis studenta

VICE-RECTOR'S DECISION
DECYZJA PROREKTORA

1. I reinstate in the rights of the student after payment of all obligations to the University.

Przywracam w prawach studenta po uregulowaniu wszelkich zobowiązań wobec uczelni.

2. Entry (*Wpis*):

3. The deadline for completing the backlog resulting from the program differences must be settled by:

Termin uzupełnienia zaległości, wynikających z powstałych różnic programowych, należy rozliczyć w terminie do dnia:

.....

4. I do not agree (*Nie wyrażam zgody*):



.....
Vice-Rector's for teaching signature
Podpis Prorektora ds. dydaktycznych

