Częstochowa, dn. ……………….

Imię i nazwisko

Nr albumu

Nazwa wydziału

Forma i stopień studiów

Kierunek

Semestr

Nr telefonu

**Kierownik dydaktyczny**

[wybierz element]

**Oświadczenie o kontynuacji studiów po urlopie**

Oświadczam, że kontynuuję studia po zakończonym urlopie i proszę o wpis na ………… semestr zimowy/letni\* w roku akademickim 202…/202… .

 czytelny podpis studenta/studentki