



Kutno, dnia ..... r.

## **WNIOSEK O PRZYWRÓCENIE TERMINU**

Wydział Zarządzania i Studiów Inżynierskich Akademii Nauk Stosowanych Gospodarki Krajowej w Kutnie

### **Dane studenta / osoby składającej wniosek**

Imię i nazwisko: .....
Numer albumu: .....
Kierunek studiów: .....
Poziom i forma studiów: .....
Semestr: .....
Adres e-mail / telefon: .....

### **Treść wniosku**

Wnoszę o przywrócenie terminu do .....

### **Uzasadnienie uchybienia terminowi:**

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

### **Załączniki**

1. ....  
2. ....  
3. ....

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że rozpatrzenie wniosku następuje zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi, Regulaminem studiów oraz aktami wewnętrznymi ANSGK w Kutnie.

.....  
data i podpis studenta

.....  
adnotacje dziekanatu / decyzja