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

Imię i nazwisko Data

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

Adres zamieszkania

 Do

 Rektora

 Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

**P O D A N I E**

Na podstawie § 54 p. 3.2 Regulaminu Studiów UAM, uprzejmie proszę
o wznowienie w prawach studenta w roku akademickim 20 /20 na studia stacjonarne na Wydziale Teologicznym na kierunek: …………………………, specjalność ……………………………………………

Prośbę swoją motywuję .................................................................................................

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

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

 Czytelny podpis kandydata