.....
nazwisko i imię

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
nr albumu, kierunek studiów

……..
nr telefonu

Lublin, dn. .....

Szanowny Pan/Pani
Dziekan Wydziału ……
…….

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zgody na wznowienie studiów, z których zostałem/am skreślony/a z powodu …….

Prośbę swą motywuję tym, że ….....
.....
.....
.....

Z poważaniem

.....

*) niepotrzebne skreślić