



---

**Wydział Wzornictwa**

ul. Myśliwiecka 8, 00-459 Warszawa

Warszawa, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer albumu

.....  
Adres korespondencyjny

.....  
Data wpłynięcia podania  
do dziekanatu (wypełnia dziekanat)

**JM Rektor ASP w Warszawie**  
**prof. Błażej Ostoja-Lniski**

Prodziekan Wydziału Wzornictwa ds. studenckich  
dr. hab. Agnieszka Rożnowska-Jasiewicz

**Podanie o wznowienie studiów**

Zwracam się z prośbą o zgodę na wznowienie studiów na .....

.....

.....

Z poważaniem

.....

**Opinia prodziekana:**

.....

.....

.....

.....  
Podpis i pieczęć