…………………………………………… Kraków ……………………

 Imię i nazwisko

…………………………………………….

 …………………………………………

………………………………………….

 Adres

Nr albumu…………………………

Tel. Komórkowy:…………………

PESEL:…………………………………..

E-mail:…………………………………. Prodziekan Wydziału

 Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

Pan/Pani……………………………………………………………………

Zwracam się z uprzejmą prośbą o reaktywację w celu zarejestrowania pracy dyplomowej

I złożenia egzaminu dyplomowego

 …………………………………

 podpis