…………………………………………… 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