

# PODANIE O REAKTYWACJĘ

Szczecin, dn. ....

Imię i nazwisko: .....

Nr albumu: .....

Kierunek: ..... rok: ..... sem.: .....

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

Stopień: I stopień / II stopień / jednolite mgr\*

Adres: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

**Menadżer kierunku .....**  
**Collegium Balticum**  
**- Akademia Nauk Stosowanych**

Proszę o reaktywację w prawach studenta Collegium Balticum – Akademii Nauk Stosowanych na rok....., semestr..... w roku akademickim ..... / .....

Stopień: I stopień / II stopień / jednolite mgr\*

Kierunek: .....

Specjalność: .....

Prośbę swą motywuję .....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że na dzień złożenia podania nie zalegam z opłatami wobec uczelni.

Jestem świadomy/a, że w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek zaległości finansowych podanie nie będzie rozpatrywane.

Z poważaniem

.....  
czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

## PODANIE O REAKTYWACJĘ

Informacja Biura Obsługi Studenta o stanie toku studiów studenta i sytuacji finansowej:

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

Decyzja Menadżera/ Rektora\*:

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

Decyzje finansowe:

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