. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Warsaw . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nameand surname, student’s number)

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

 (major)

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

(e-mail address, phone no.)

 Dean of Graduate Studies
 SGH Warsaw School of Economics

**Resumption of Study**

Hereby I apply for resumption of Study for winter/summer\* semester of academic year 20 . . / 20 . . ..

Justification:

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

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

 (applicant signature)

\* Choose the right one