

STUDENT MOŻE WZNOWIĆ STUDIA TYLKO RAZ, PO PRZERWIE NIE DŁUŻSZEJ NIŻ 3 LATA, LICZĄC OD DNIA ZAKOŃCZENIA NIEZALICZONEGO SEMESTRU.

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
numer albumu

.....
kierunek studiów i specjalność

.....
semestr i stopień studiów

.....
studia stacjonarne/niestacjonarne*

WZLN

.....
stopień naukowy, imię i nazwisko

Prodziekan Wydziału Humanistycznego ds. kształcenia i studentów/

Pełnomocnik dziekana ds. studenckich

Zgodnie z § 30 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. (z późniejszymi zmianami) zwracam się z uprzejmą prośbą o **wznowienie studiów** pierwszego/drugiego* stopnia/jednolitych studiów magisterskich* od roku studiów, w semestrze..... w roku akademickim

Uzasadnienie:

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłat i zaliczenia różnic programowych (patrz druga strona wniosku).

.....
podpis studenta/ki

Decyzja: działając na podstawie § 30 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. (z późniejszymi zmianami) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wznowienie studiów.**

.....
podpis Prodziekana/a Wydziału Humanistycznego ds. kształcenia i studentów/ Pełnomocnika dziekana ds. studenckich

Informacja z dziekanatu
Data skreślenia/semestr wznowienia

* niepotrzebne skreślić

Uniwersytet Śląski w Katowicach
Wydział Humanistyczny
Plac Sejmu Śląskiego 1, 40-032 Katowice
tel. 32 200 92 63, 32 200 92 67, e-mail: wh@us.edu.pl

www.us.edu.pl/wydzial/wh

Data wpływu pisma.....
(wypełnia dziekanat)

Różnice programowe (wypełnia dyrektor kierunku)**

** można zawrzeć w odrębnym dokumencie dołączonym do wniosku

Uniwersytet Śląski w Katowicach
Wydział Humanistyczny
Plac Sejmu Śląskiego 1, 40-032 Katowice
tel. 32 200 92 63, 32 200 92 67, e-mail: wh@us.edu.pl

www.us.edu.pl/wydzial/wh