

UWAGA! Student może wznowić studia po przerwie nie dłuższej niż 3 lata, licząc od dnia zakończenia niezaliczonego semestru

			Imię i nazwisko
			Nr albumu
			Stopień studiów / rok studiów / semestr
			Kierunek

WZN

Prodzikan ds. Kształcenia i Studentów

..... Imię i nazwisko

przez

Dyrektora Kierunku

..... Imię i nazwisko

Wydział Nauk Społecznych

Zgodnie z § 30 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. 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.

Z poważaniem

.....

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

.....
Podpis Dyrektora Kierunku / Zastępcy DK

.....
Podpis Prodzikana

Informacja z Dziekanatu:

Powód skreślenia / data / l. wznowień / sem. wznowienia

Data wpływu pisma.....

(wypełnia dziekanat)