

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/SD

Prodzikan ds. Kształcenia i Studentów

..... Imię i nazwisko
przez

Dyrektora Kierunku

..... Imię i nazwisko

Wydział Nauk Społecznych

Zgodnie z § 30 ust. 2 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* na ostatnim semestrze, **w celu ukończenia i złożenia pracy dyplomowej oraz przystąpienia do egzaminu dyplomowego**

w roku akademickim

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego wniesienia opłat i zaliczenia różnic programowych.

Z poważaniem

.....

Decyzja: Działając na podstawie § 30 ust.2 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

Data wpływu pisma.....

(wypełnia dziekanat)