Częstochowa, dnia _____

_____

Imię i nazwisko studenta
Kierunek studiów _____
Stopień studiów I / II*, rok studiów_____ , semestr_____
Studia: stacjonarne / niestacjonarne*
Numer albumu: _____
Tel. _____
E-mail: _____

Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich
Wydziału Nauk Społecznych
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie

_____

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów** na kierunku_____
o specjalności / specjalizacji _____ .

Uzasadnienie:
_____
_____
_____
_____

Załączniki:
1) _____
2) _____
3) _____

_____
podpis studenta

Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych
Zgodnie z § 26 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na wznowienie studiów w roku akademickim _____ / _____ od semestru _____ . Student wznawiający studia zobowiązany jest do uzupełnienia efektów uczenia się wynikających z ewentualnych różnic programowych.
Studentowi przysługuje prawo wniesienia odwołania od decyzji Prodziekana do Rektora w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

Częstochowa, dnia _____ _____
podpis Prodziekana

Oświadczam, że w dniu _____ zostałem/am poinformowany/a/ o decyzji Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych

Data: _____ _____
podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS _____ _____
podpis pracownika

***właściwe zaznaczyć**