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 **warunkową kontynuację studiów** w semestrze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Uzasadnienie:

W przypadku pozytywnej decyzji Prodziekana w sprawie zezwolenia na warunkową kontynuację studiów deklaruję, że przedmioty, z których nie uzyskałem/am zaliczenia zostaną zrealizowane w semestrze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku akademickiego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Oświadczam, że opłatę za powtarzane przedmioty wniosę w terminie określonym przez Prodziekana. Liczba brakujących punktów ECTS na danym etapie kształcenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Załączniki:

1) ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis studenta

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych**

Zgodnie z § 23 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na warunkową kontynuację studiów w semestrze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Student zobowiązany jest do uzupełnienia brakujących zaliczeń do końca ostatniego semestru studiów oraz do odpłatnego powtórzenia zajęć, z których nie uzyskał zaliczenia lub do odbycia innych zajęć z równoważnymi efektami uczenia się. Student zachowuje prawa studenckie z ograniczeniem uprawnień wynikających z regulaminu świadczeń pomocy materialnej. Wysokość odpłatności za powtarzanie zajęć określa Zarządzenie Rektora. Termin płatności za powtarzane zajęcia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Student, który nie uzyskał zezwolenia na warunkową kontynuację studiów, może ubiegać się o zgodę na powtarzanie semestru lub roku.

Częstochowa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Prodziekana

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

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis pracownika

**\*właściwe zaznaczyć**