

.....
imię nazwisko

Katowice, dnia 20.... roku

.....
numer albumu

.....
miejsce zamieszkania

.....
data wpływu do dziekanatu

.....
e-mail, nr tel.

***Dziekan Wydziału
Wychowania Fizycznego AWF
Katowice
dr Wiesław Garbaciak doc.***

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie przeze mnie studiów i wpisanie mnie na listę studentów:

kierunek:, specjalność:, rok,

stopień:, forma:, semestr:

W przypadku ewentualnych różnic programowych zobowiązuję się do terminowego ich uzupełnienia. W sytuacji znaczących różnic programowych proszę o wpisanie mnie na semestr bezpośrednio niższy od zaliczonego. Równocześnie zobowiązuję się do uiszczenia wszelkich należności związanych ze studiami w szczególności opłaty za wznowienie studiów w przypadku wydania decyzji pozytywnej. Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

z poważaniem

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi właściwego prodziekana ze względu na kierunek i stopień studiów:

.....

..... (data, odpis)

DECYZJA DZIEKANA

Działając zgodnie z § 80 ust. 7 pkt. 20 Statutu AWF Katowice oraz § 31 Regulaminu Studiów wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wznowienie studiów przez wnioskodawcę oraz wpisuję / nie wpisuję na listę studentów:

kierunek:, specjalność:, rok,

stopień:, forma: semestr:

UZASADNIENIE

Wnioskodawca wypełnił / nie wypełnił wszystkie obowiązki wynikające z przepisów Akademii. W szczególności
Różnice programowe określono w karcie różnic programowych wydanej wnioskodawcy wraz z niniejszą decyzją. Podstawa prawna § 31 ust. 1 Regulaminu Studiów. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do rektora w terminie czternastu dni od dnia jej otrzymania.

Katowice, dnia

.....
data, podpis dziekana

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/am się z jej treścią

Katowice, dnia
data, podpis studenta