

.....
imię nazwisko
.....
numer albumu
.....
miejsce zamieszkania
.....
e-mail, nr tel.

Katowice, dnia 20.... roku

.....
data wpływu do dziekanatu

***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 bez obowiązku uzyskiwania zaliczeń i składania egzaminów objętych planem studiów ostatniego semestru oraz uzupełniania różnic programowych:

kierunek:, specjalność:

Niniejszym oświadczam, iż jedynym powodem skreślenia mnie z listy studentów było niezłożenie w terminie pracy dyplomowej / egzaminu dyplomowego / a jedynym brakującym zaliczeniem było seminarium dyplomowe. Decyzja o skreśleniu ze studiów wydana została w dniu tj. od jej wydania nie minął okres dwóch lat. 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, podpis)

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:

bez obowiązku uzyskiwania zaliczeń i składania egzaminów objętych planem studiów ostatniego semestru oraz uzupełniania różnic programowych.

UZASADNIENIE

Wnioskodawca wypełnił / nie wypełnił wszystkie obowiązki wynikające z przepisów Akademii. W szczególności

Podstawa prawna § 31 ust. 3 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 treści

Katowice, dniadata, podpis studenta