

Częstochowa,

.....
Imię i nazwisko osoby wnoszącej o wznowienie studiów

Adres zamieszkania:

.....

.....

numer albumu: tel.:

**Prodziekan ds. studencko-dydaktycznych
Wydziału Humanistycznego
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie**

.....

Podanie o wyrażenie zgody na WZNOWIENIE STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na WZNOWIENIE STUDIÓW na kierunku:

..... o specjalności / specjalizacji

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

.....

.....

Podpis studenta:

.....

Decyzja Dziekana Wydziału Humanistycznego:

Zgodnie z § 26 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na wznowienie studiów w roku akademickim od semestru Student wznowiający studia zobowiązany jest do uzupełnienia efektów uczenia się lub realizacji zajęć wynikających z ewentualnych różnic programowych zgodnie z załącznikiem (Załącznik do decyzji Dziekana o POWTARZANIU PRZEZ STUDENTA SEMESTRU LUB ROKU / PRZENIESIENIU Z INNEJ UCZELNI / ZMIANIE KIERUNKU LUB FORMY STUDIÓW / WZNOWIENIU STUDIÓW). Studentowi przysługuje prawo wniesienia odwołania od decyzji Dziekana do Rektora w terminie 14 dni od otrzymania decyzji.

Częstochowa, dnia

.....
podpis Dziekana

Oświadczam, że w dniu zostałem (-am) poinformowany (-a) o decyzji Dziekana Wydziału Humanistycznego.

Data:

Podpis studenta:

Data wpływu podania do Dziekanatu WH:

.....

Podpis pracownika Dziekanatu WH:

.....