

Nr sprawy:

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko:

Nr albumu: Tel. kontaktowy:

Stopień studiów: Rok studiów: Forma (stac./niest.):

Kierunek studiów:

Adres do korespondencji:

Adres e-mail:

Dziekan ds. Studenckich
Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu

Podanie o wznowienie studiów

Zwracam się z wnioskiem o zgodę na wznowienie studiów od semestru¹ roku akademickiego / Oświadczam, że zostałem/-am skreślony/-a z listy studentów semestru².

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Z poważaniem

.....
podpis

Adnotacje Dziekanatu:

Decyzja Dziekana ds. Studenckich:

data: podpis:

Wskazanie semestru studiów, od którego następuje wznowienie (wypełnia Dziekan/Prodziekan):

data: podpis:

¹ Wskazać: zimowego lub letniego.

² Wskazać: 1, 2, 3, 4, 5, 6 lub 7.