Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Prorektora ds. Kształcenia i Studentów**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów[[1]](#footnote-1)** od semestru  
…………..… w r. ak. ………………. Skreślenie z listy studentów nastąpiło w dniu ……………………. z powodu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam iż przed skreśleniem z listy studentów byłem/am wpisany/a na semestr ………… i do momentu skreślenia uzyskałem zaliczenie wszystkich przedmiotów wymaganych programem studiów dla sem. ……………………

Oświadczam iż zobowiązuję się uzupełnić ewentualne różnice programowe wynikające z aktualnie obowiązującego programu studiów.

Prośba o wyrażenie zgody na wznowienie studiów umotywowana jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dotychczasowy promotor:………………………………………………………………………….../jeśli dotyczy/

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Załączniki:**

1. Indeks (jeśli dotyczy)
2. Inne

**Wznowienie studiów**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Dziekanatu:**

* Student do tej pory nie korzystał / korzystał z opcji wznowienie studiów /ile/ ……………………. razy
* Student zaliczył 1. semestr studiów TAK / NIE
* Ostatni zaliczony semestr …….. r. ak ……………..,
* Inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

…………………………………… ………………………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**DECYZJA Prorektora ds. Kształcenia i STUDENTÓW**

Zgodnie z § 15 ust.1 oraz § 15 ust.4 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na wznowienie studiów od sem. ……… w r. ak. …………………
* **NIE WYRAŻAM ZGODY** na wznowienie studiów ……… od ………………….. 20………………………. **–** uzasadnienie: …………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………...………………  
  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Zgodnie z § 15 ust. 3, §26 ust. 2 oraz § 26 ust. 3 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

**Wyznaczam różnice programowe:** ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**Warunki i Termin realizacji różnic programowych** ……………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………… ………………………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)

1. Wznowienie studiów może nastąpić wyłącznie przed rozpoczęciem semestru. Wniosek o wznowienie studiów należy złożyć w dziekanacie co najmniej na tydzień przed rozpoczęciem semestru. [↑](#footnote-ref-1)