Imię i nazwisko / Name and surname

Warszawa, dnia / Warsaw, date .....

Numer albumu / Student ID number

Kierunek, stopień, tryb studiów, rok, semestr / Field, degree, mode of study, year, semester

Aktualny adres korespondencyjny / Current correspondence address

E-mail Uczelniany; Telefon kontaktowy / University e-mail; Contact phone

Prodziekan / Vice-Dean
Wydziału / Faculty of _____

Imię i nazwisko Prodziekana / Vice-Dean's name and surname

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW
PETITION TO RESUME STUDIES

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku _____,

I would be grateful if you would be so kind as to grant me permission to resume my studies on the degree programme _____,

od semestru _____w roku akademickim _____/_____ na studia stacjonarnych/niestacjonarnych.

from the _____ semester of the academic year _____/_____for full-time/part-time study.

Z listy studentów zostałem skreślony w dniu _____, decyzja nr _____
z powodu _____*

I was removed from the register of students on _____, by decision no. _____, on the grounds of _____

Uzasadnienie: / *Reasoning:*

_____

_____

_____

Jednocześnie zobowiązuję się do zrealizowania różnic programowych do końca pierwszego roku studiowania.
At the same time, I undertake to complete the programme differences by the end of my first year of study.

Podpis studenta / Student's signature

* W przypadku skreślenia z powodu niezłożenia pracy dyplomowej w terminie: _____
*** In the case of removal from the register due to failure to submit a dissertation by the specified deadline***

Stopień zawansowania pracy licencjackiej / magisterskiej _____
Level of progress on the bachelor's / master's thesis
Opinia promotora: / *Supervisor's opinion:*

_____

_____
Podpis promotora / *Supervisor's signature*

DECYZJA PRODZIEKANA / VICE-DEAN'S DECISION

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa w Warszawie § 23 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie studiów na semestr _____, w roku akademickim _____/_____

Pursuant to § 23 of the Study Regulations of the Warsaw University of Life Sciences, I agree/disagree to resume studies for the _____ semester of the academic year _____/_____

Różnice programowe: / *Differences in the programme:*

Data / Date

Podpis Prodziekana / Signature of the Vice-Dean