Kraków, dn. …......................................

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

imię i nazwisko

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Szanowny Pan/Szanowna Pani**

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

**Dziekan Wydziału** …………………………………….….……….........

.….…………………………………………………………………………………

**WNIOSEK**

**wyrażenie zgody na wznowienie studiów**

Na podstawie § 36 ust. 2 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Jagiellońskim (przyjętego Uchwałą Senatu UJ nr 25/IV/2019) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie stacjonarnych/ niestacjonarnych\* studiów pierwszego/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\* na kierunku ……………………………………………………………..……………………..………………………..….…. prowadzonych na Wydziale ................................................................................................................................................................... od 1 października roku akademickiego 20….…./…..…. Jednocześnie oświadczam, iż moje skreślenie z listy studentów nie nastąpiło z powodu ukarania karą dyscyplinarną oraz że ubiegam się o wznowienie studiów po raz pierwszy, a od daty skreślenia z listy studentów nie upłynęło 5 lat.

**Uzasadnienie:**

Data wydania decyzji o skreśleniu z listy studentów (dd/mm/rr): …………………………………….

Numer decyzji: ……………………………………….……………….…………………….…….

Powód skreślenia: …………………………………………………………………….………...

…………………….………………………

(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić