

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