Kraków, dn. Wpisz datę

Wpisz imię i nazwisko

Wpisz numer albumu

Wpisz rok studiów

Podaj nazwę kierunku, specjalność

Podaj adres do korespondencji

Podaj numer telefonu i adres e-mail

**Szanowna Pani/Szanowny Pan**

Wpisz tytuły naukowe, imię i nazwisko Dziekana

**Dziekan Wydziału** Wpisz nazwę 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 Wybierz i wpisz: stacjonarnych lub niestacjonarnych studiów Wybierz i wpisz: „pierwszego stopnia” lub „drugiego stopnia” albo „jednolitych magisterskich” na kierunku Wpisz nazwę kierunku prowadzonych na Wydziale Wpisz nazwę Wydziału od 1 października roku akademickiego Wpisz rok akademicki. 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:**

Wpisz uzasadnienie wniosku

Data wydania decyzji o skreśleniu z listy studentów: Wpisz datę w formacie: dzień, miesiąc, rok

Numer decyzji: Wpisz numer decyzji o skreśleniu z listy studentów

Powód skreślenia: Wpisz powód skreślenia

…………………….………………………

(podpis wnioskodawcy)