Imię i nazwisko: ………………………….. Kraków, dnia ……………………..

Kierunek studiów: *zarządzanie*, specjalność: ………………………..

Stopień studiów: ……….., rok studiów: ……………….

Tryb studiów: …………………………….

Telefon kontaktowy:………………………

Nr albumu: ……………………….........

**Szanowna Pani**

**dr hab. Weronika Świerczyńska-Głownia, prof. UJ**

**Prodziekan WZiKS ds. dydaktyki**

 przez

**Szanowny Pan**

**dr Sebastian Kopera**

**Z-ca Dyrektora Instytutu Przedsiębiorczości ds. dydaktycznych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na ………... roku, od roku akademickiego ……../…….

 ………………………

 *podpis studenta*

1. *Informacja pracownika sekretariatu*:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Czy student został skreślony z listy (jeśli tak, to z jakiego powodu)?
 |  |
| 1. Czy w przypadku, jeśli przyczyną skreślenia było niewniesienie opłat związanych z odbywaniem studiów, zaległości zostały uregulowane?
 |  |
| 1. Data skreślenia studenta z listy studentów
 |  |
| 1. Z którego roku studiów student został skreślony?
 |  |
| 1. Czy student w przeszłości wznawiał studia w ramach tego samego kierunku lub specjalności (jeśli tak, proszę podać datę wznowienia i rodzaj studiów, na których ono nastąpiło)
 |  |
| 1. Czy istnieje specjalność, na której student studiował (jeśli nie, proszę podać specjalność pokrewną z obecnie realizowanych)
 |  |

………………………

 *data i podpis*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Opinia Dyrektora:*

Liczba punktów ECTS podlegających uwzględnieniu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:Rok studiów, na który student może zostać wpisany*:* | 1. *Decyzja Dziekana:*
 |

Uwaga: **Wznowienie studiów jest dopuszczalne od początku następnego roku akademickiego.**