

Warszawa, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko studenta*

.....  
*numer indeksu*

.....  
*semestr studiów, kierunek, forma*

## **DO DZIEKANA**

### **WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na semestr..... w roku akademickim 2021/22 z powodu braku zaliczenia seminarium dyplomowego.

.....  
*(podpis studenta)*

### **DECYZJA DZIEKANA**

Na podstawie § 58 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na wznowienie studiów na semestr.....w zakresie seminarium dyplomowego w roku akademickim 2021/2022 .

#### **Pouczenie**

Zgodnie z § 64 ust. 1 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi od decyzji dziekana służy Panu/Pani odwołanie do Rektora. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem dziekana w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji. Do odwołania należy dołączyć dokumenty dotyczące sprawy.

.....  
*(data, podpis Dziekana)*

Decyzję otrzymałam/otrzymałem dnia .....(podpis studenta).....