

.....
Imię i nazwisko studenta
.....
Numer indeksu
.....
Semestr studiów, kierunek,
.....
Specjalność
.....
Numer telefonu/email

Warszawa, dnia

Do Dziekana

Wniosek o wznowienie studiów

Wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w semestrze.....
w roku akademickim **2021/22** na kierunku
studia I-go /II-go stopnia /jednolite magisterskie* w trybie stacjonarnym/niestacjonarnym*

UZASADNIENIE

.....
.....
.....

.....
(*podpis studenta*)

DECYZJA DZIEKANA

Na podstawie art. 104 i 107 § 4 ustawy z dnia 14.06.1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2018.2096 j.t. z późn. zm.) oraz § 58 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi mocą decyzji Dziekana z dniauzyskał/a Pan/Pani zgodę na wznowienie studiów od semestru.....w roku akademickim **2021/22** pod warunkiem uzupełnienia różnic programowych do dnia.....

Na podstawie art. 107 § 4 kpa odstępuje się od uzasadnienia decyzji z uwagi na uwzględnienie w całości żądania strony.

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.

.....
(*podpis DZIEKANA*)

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

* niepotrzebne skreślić