

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne/ niestacjonarne*

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu do Biura Dziekana

**p.o. Dziekan Wydziału Kultury Fizycznej
dr hab. Tomasz Tomiak, prof. AWFIS**

Wniosek o wznowienie studiów

Na podstawie § 27 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w roku akademickim 20.... / 20..... w semestrze

Nadmieniam, że zostałem/am skreślony/a z listy studentów w semestrze roku akademickiego 20.... / 20....., z powodu

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z § 27 ust. 7 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wznowienie studiów na semestrze roku akademickiego 20.... / 20.....

.....
data i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić

UWAGA: wznowienie studiów wiąże się z obowiązkiem wyrównania różnic programowych spowodowanych zmianą planów i programów studiów.