

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Podanie złożone dn.20... r.

Dziekan Wydziału

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku / specjalności

.....
na semestr, w roku akademickim /, forma studiów

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Na podstawie § 36 ust. 2 Regulaminu studiów PWSZ w Nysie wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na ponowne przyjęcie na studia na rok akademicki, semestr, za odpłatnością wynikającą z odrębnych przepisów, z obowiązkiem zaliczenia różnic programowych.

Data

Podpis Dziekana

Na podstawie art. 14 § 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data

Podpis strony