

Poznań, dnia.....

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(adres do korespondencji)

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

.....
(kierunek, rok studiów)

Podanie złożone dn.

**Dziekan Wyższej Szkoły Uni - Terra
w Poznaniu**

Podanie o wznowienie studiów

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów niestacjonarnych pierwszego stopnia na Wydziale Nauk Społecznych i Nauk o Zdrowiu Wyższej Szkoły Uni – Terra w Poznaniu w roku akademickim od semestru....., na kierunku.....

Uzasadnienie.....
.....
.....

.....
/ czytelny podpis studenta/

Do podania należy załączyć indeks

Opinia: Pracownika dziekanatu Podpis
--

Decyzja: Wznawiam studia. Wpis na semestr...../powtarzanie semestru.....w roku akademickim...../.....sesja zimowa/letnia Termin uzupełnienia zaległości do dnia..... Nie wyrażam zgody Uzasadnienie.....
--

data i podpis Dziekana