

W

Nr albumu (legitymacji) ..... Sosnowiec, dnia .....

Imię i nazwisko .....

Nazwisko panięskie (wcześniejsze).....

PESEL.....lub seria i nr dowodu osobistego: .....

Adres zamieszkania: miejscowość: ..... (miast/wieś)

kod pocztowy.....ul.:.....

nr domu: .....nr mieszkania..... województwo: .....

nr telefonu : ..... adres e- mail: .....

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie

Kierunek studiów: .....

Specjalność.....

**DZIEKAN**  
**AKADEMII HUMANITAS**

**PODANIE**

Niniejszym wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów  
na semestrze ..... rozpoczynającym się od .....20.....roku.  
Data rezygnacji/skreślenia\*.....  
Prośbę uzasadniam .....

.....  
Podpis

**Pouczenie:** Decyzja Dziekana będzie dostępna wyłącznie w wersji elektronicznej w WU w zakładce Twoje Studia -> Decyzje.  
Pieczęć uczelni

Sosnowiec, dnia .....

**Decyzja Dziekana Akademii Humanitas**

Po rozpatrzeniu podania, na podstawie art. 75 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 ze zm.) w związku z § 46 ust. 5 – 6 Regulaminu studiów Akademii Humanitas Pani/Pana o wyrażenie zgody na wznowienie studiów postanawiam przyjąć w poczet studentów na semestr .....

Pana/Panią ..... z dniem .....

Podpis

\*niepotrzebne skreślić

Data wpływu:.....
Podpis pracownika:.....