Nazwisko i imię: ……………………………………………….. Rzeszów, dnia…………………….

Nr albumu: ……………...……………………………………….

Kierunek: ……………….…………………………………………

Rok studiów**:** …………………………………………………….

**Stopień studiów:** I st. / II st. / studia jednolite \*

**Forma studiów:** stacjonarne / niestacjonarne\*

**Prodziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Filozofii**

**Uniwersytetu Rzeszowskiego**

……………………………………………..

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów**:

* na kierunku …………………...…………………………………………………………………………
* stopień studiów:I st. / II st. / studia jednolite \*
* forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

od semestru zimowego / letniego\* w roku akademickim ……………………………….

**Uzasadnienie**

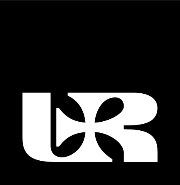
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….

*czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić



****

Uniwersytet Rzeszowski

**Wydział Pedagogiki i Filozofii**

Prodziekan

Rzeszów, dnia …………………………..…….. r.

**Sz. P.**

……………………………………………………........

**Nr albumu:** ………………………………………..

**Decyzja**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wznowienie studiów:**

* na kierunku …………………...……………………………………………………………………..
* stopień studiów:I st. / II st. / studia jednolite \*
* forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

od semestru zimowego / letniego\* w roku akademickim ……………………………,

**oraz**

* uznaję efekty uczenia się uzyskane podczas realizacji dotychczasowego przebiegu studiów;
* zobowiązuję do uzupełnienia ewentualnej różnicy programowej.

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do Rektora UR za pośrednictwem Dziekana Wydziału w terminie 14 dni od dnia doręczenia lub ogłoszenia decyzji.

………………………………………

*podpis i pieczątka Prodziekana*

\*niepotrzebne skreślić

