Rzeszów, dnia ……….......................

nazwisko i imię: ………………………………………

adres: ………………………………………………….

………………………………………………………....

telefon kontaktowy …………………………………....

adres e-mail: ………………………………………..….

**Dziekan**

**Wydziału Filologicznego**

**Uniwersytetu Rzeszowskiego**

Proszę o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów i ponowny wpis na listę studentów** na kierunku ……………………………………. specjalność: …………….……………………….……., na poziomie studiów I/II stopnia\* w formie stacjonarnej/niestacjonarnej\* od semestru: ……………
w roku akademickim.: ………………

Równocześnie proszę o wyznaczenie różnic programowych.

**Uzasadnienie:** ……………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

**Załączniki:**

 **………………………………………….**

 podpis

\*niepotrzebne skreślić