Przemyśl, ……………….

……………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………………

kierunek

……………………………………………………

poziom studiów

……………………………………………………

rok studiów; nr albumu

……………………………………………………

forma studiów

……………………………………………………

adres

……………………………………………………

nr tel./e-mail

**JM Rektor**

**PANS w Przemyślu**

**dr hab. Marek Delong, prof. PANS**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów** stacjonarnych na kierunku ………………… w Instytucie ……………….…………. od ……..… roku, ……….. semestru, roku akademickiego …../….., na studiach pierwszego/drugiego\* stopnia.

Informuję, iż:

* zostałem/-am\* skreślony/-a\* z listy studentów …………... semestru, w roku akademickim ……./…... na kierunku ………………………………… w dniu …………. r. w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu;
* do tej pory wznawiałem/-am\* nie wznawiałem/-am\* studia/studiów\* na kierunku ………………………………………………, w roku akademickim ……./…….;   
  pierwszego/drugiego\* stopnia.

Wniosek uzasadniam …………………………………………………………………………………….

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

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

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Z poważaniem

………………………………

(podpis)

**OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU**

Rekomenduję pozytywnie/negatywnie\* wznowienie studiów od …..….. roku ……..… semestru   
w roku akademickim ……/…….

Wyznaczam różnice programowe/nie wyznaczam różnic programowych\*. (*W przypadku wyznaczenia różnic programowych ich wykaz wraz z terminem realizacji należy dołączyć do niniejszego wniosku).*

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

pieczęć i podpis

**DECYZJA REKTORA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wznowienie studiów od …… roku ……… semestru studiów w roku akademickim ……/…….

\*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

pieczęć i podpis

**Pouczenie:**

Zgodnie z § 23 ust. 6 Regulaminu Studiów wniosek o wznowienie studiów należy złożyć w terminie do 14 dni przed rozpoczęciem semestru, na którym planowane jest wznowienie.