

Podanie proszę wypełniać pismem czytelnym!

CIEMNE POLA WYPEŁNIA UCZELNIA!

ROK/SEMESTR

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

...../.....

| | | | | | |
|--------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| SSP | <input type="checkbox"/> | NSP | <input type="checkbox"/> | ADM I° | <input type="checkbox"/> |
| E-P I° | <input type="checkbox"/> | E-P II° | <input type="checkbox"/> | ADM II° | <input type="checkbox"/> |

NR ALBUMU

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ /17

**Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego**

PODANIE

Na podstawie § 44 ust. 2 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim, wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od dnia, na roku, semestrze

Uzasadnienie:²⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.
2.

Oświadczam, że posiadam wiedzę o wysokości oraz terminie wniesienia stosownych opłat z tytułu konieczności realizacji przedmiotów stanowiących ewentualne różnice programowe.

Oświadczam także, że zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że decyzja w niniejszej sprawie zostanie mi doręczona przez umieszczenie jej na moim indywidualnym koncie w programie E-Dziekanat.

.....
podpis studenta

¹⁾ zaznaczyć właściwe.

²⁾ w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania