

Kielce, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

.....
(nr albumu)

.....
(kontakt: nr telefonu)

**Dziekan
Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach**

**WNIOSEK
o wyrażenie zgody na przywrócenie w prawach studenta
(wznowienie studiów)**

Uprzejmie proszę o zezwolenie na przywrócenie w prawach studenta od semestru
roku studiów w roku akademickim 20.../20... .

.....
.....

Prośbę swą motywuję:
.....
.....

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
.....

.....
Podpis Dyrektora Instytutu

Decyzja Dziekana:

.....
.....

Ustalam odpłatność zasemestr studiów w wysokości zł. / ECTS/

Ustalam odpłatność za różnice programowe w wysokości zł. / ECTS/

.....
Podpis Dziekana