.................................................................................. Kraków, ……………………………………………………

 *Nazwisko*

*………………………………………………………………..……...………*

***Wypełnia Dziekanat:***

………………..…………………………………………….

*data wpływu*

 *Imię*

...................................................................................

 *Numer albumu*

*……………………………………………………..…………………………………*

 *Kierunek i rok studiów*

 I – II\*

 *Stopień studiów*

***Szanowny Pan***

***Prodziekan ds. Studenckich***

***Wydziału Energetyki i Paliw***

***Dr inż. Tadeusz Dziok***

Proszę o zgodę na wznowienie studiów pourlopie na .……. rok studiów stacjonarnych I-go stopnia na kierunek………………………………………………………..i wpisanie na semestr …………….….w roku akademickim …………………………..

…………………………………………

*Podpis studenta*

***Decyzja Dziekana***

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** **na wznowienie studiów** na ……….. rok studiów stacjonarnych I-go stopnia na kierunek………………………………………………………..i wpisanie na semestr …….….w roku akademickim 20………./20………..

**Różnice programowe:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa przedmiotu*** | ***Z semestru*** | ***ECTS*** | ***Termin zaliczenia*** | ***Uwagi*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

 ........................................................

  *Pieczęć i podpis Prodziekana*

*Kraków, dn. ……………………………………………….*