**Nazwisko i Imię: ………………………………………………………**

**Adres:**

**……………………………………………………………………………..…**

**……………………………………………………………………………..…**

**……………………………………………………………………………..…**

 **Prodziekan**

 Kolegium Nauk Społecznych

 Uniwersytetu Rzeszowskiego

 ………………………………………….

Zwracam się niniejszym z prośbą o wyrażenie zgody na **wznowienie studiów**:

* na kierunku …………………...…………………………………………………………………………
* stopień studiów:I st. / II st. / studia jednolite \*
* forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

od semestru zimowego / letniego\* w roku akademickim ……………………………….

**Uzasadnienie**

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

 …………………………………………………………….

*czytelny podpis*

\*niepotrzebne skreślić

 

 ****

Uniwersytet Rzeszowski

**Kolegium Nauk Społecznych**

Prodziekan

 Rzeszów, dnia …………………… ……….r.

 **Sz. P.**

 **…………………………………………………..**

 **……………………………………………………**

 **……………………………………………………**

**Decyzja**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wznowienie studiów:**

* na kierunku …………………...……………………………………………………………………..
* stopień studiów:I st. / II st. / studia jednolite \*
* forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

od semestru zimowego / letniego\* w roku akademickim ……………………………,

 **oraz**

* uznaję efekty uczenia się uzyskane podczas realizacji dotychczasowego przebiegu studiów;
* zobowiązuję do uzupełnienia ewentualnej różnicy programowej.

**Uzasadnienie odmowy:**

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

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego za pośrednictwem Dziekana Kolegium Nauk Społecznych. Odwołanie składa się w terminie 14 dni od dnia doręczenia lub ogłoszenia decyzji.

………………………………………

*podpis i pieczątka Prodziekana*

\*niepotrzebne skreślić

 