

Gdańsk, dnia 20..... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

Kierunek Turystyka i Rekreacja

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne/ niestacjonarne*

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu do Biura Dziekana

**Dziekan
Wydziału Kultury Fizycznej
dr hab. Tomasz Tomiak, prof. AWFIS**

Wniosek o wznowienie studiów

Na podstawie § 27 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wnoszę o wyrażenie
zgody na wznowienie studiów w roku akademickim 20..... / 20..... w semestrze

Nadmieniam, że zostałem/am skreślony/a z listy studentów w semestrze roku akademickiego
20..... / 20....., z powodu
.....

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów AWFIS w Gdańsku § 27 pkt 7 wyrażam zgodę/nie wyrażam
zgody* na wznowienie studiów na semestrze roku akademickiego 20..... / 20.....

.....
data i podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić

**UWAGA: wznowienie studiów wiąże się z obowiązkiem wyrównania różnic programowych spowodowanych zmianą planów
i programów studiów.**