

Katowice, dnia

.....
(imię i nazwisko – drukowanym pismem)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek i tryb studiów)

.....
(ostatni zaliczony semestr studiów)

.....
(nr telefonu; adres e-mail właściwy do korespondencji w sprawie złożonego wniosku)

Rektor WSZOP
prof. dr hab. inż. Bohdan Mochacki

- przez: Prodziekana Wydziału
Humanistyczno-Społecznego-

WNIOSEK O REAKTYWACJĘ NA STUDIA

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na reaktywację na studia na rok semestr
na kierunku
w semestrze: zimowym*/letnim* w roku akademickim
Uzasadnienie

Przyjmuję do wiadomości obowiązek podjęcia studiów na reaktywowanym semestrze z ewentualnym uzupełnieniem różnic programowych

.....
(data i podpis studenta)

Wypełnia Dziekanat:

1.	Kierunek studiów/ tryb/ rok/ semestr/ nr edycji	
2.	Status studenta:	Ostatni zaliczony semestr:
3.	Data i przyczyna skreślenia	
4.	Różnice programowe: TAK/NIE*	Liczba różnic:
	 (data i podpis pracownika dziekanatu)

Wypełnia Kasa:

1.	Potwierdzenie salda konta studenta	
2.	Student wniósł opłatę za reaktywację** TAK/NIE*	w kwocie
	 (data i podpis kasjera)

Opinia Kanclerza (jeśli występuje zaległość finansowa):

.....

Opinia Prodziekana:

.....
(data i podpis Kanclerza)

.....

.....

Decyzja Rektora:

.....
(data i podpis Prodziekana)

.....

.....
(data i podpis Rektora)

*Niepotrzebne skreślić

**Wadium, które w przypadku braku zgody Rektora będzie zwrócone