

Katowice, dnia

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

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek i tryb studiów)

.....
(rok i semestr studiów)

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

Rektor WSZOP
prof. dr hab. inż. Bohdan Mochnacki

- przez: Prodziekana Wydziału Nauk Technicznych-

WNIOSEK O REAKTYWACJĘ W CELU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ I PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na reaktywację w celu złożenia pracy dyplomowej i przystąpienia do egzaminu dyplomowego na kierunku:

.....
w semestrze: zimowym**/letnim** w roku akademickim

.....
(data i podpis studenta)

Wypełnia Dziekanat:

1.	Kierunek studiów/ tryb/ rok/ semestr/ nr edycji (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 Prodziekana:

.....
(data i podpis Prodziekana)

Decyzja Rektora:

.....
(data i podpis Rektora)

*Zgodnie z Regulaminem Studiów we WSZOP – reaktywacja w celu złożenia pracy dyplomowej i przystąpienia do egzaminu dyplomowego może nastąpić do roku od daty planowego ukończenia studiów, jeżeli jedyną przyczyną skreślenia był brak zaliczenia seminarium dyplomowego. W takim przypadku po reaktywacji studenta nie obowiązują zmiany w planie studiów

**Niepotrzebne skreślić

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