**Wydział Teologiczny Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

|  |
| --- |
| **Podanie złożone dn. …………………………….**  **Nr ewid. WTA/…………………/20....r.** |

(Nazwisko i imię studenta)

**..................................................................**

(Adres do korespondencji)

**..................................................................**

(Nr telefonu, adres e-mail)

**.................................................................. Dziekan**

(Kierunek/Rok studiów) **Wydziału Teologicznego  
 Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

(Nr albumu)

# PODANIE

Na podstawie § 57 ust. 3 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim, wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od dnia ……………………………………… **z powtarzaniem ostatniego semestru seminarium dyplomowego, bez obowiązku uzupełniania różnic programowych.**

Skreślenie z listy studentów z powodu niezłożenia pracy dyplomowej w terminie nastąpiło w dniu ………………………………………………………1)

**Uzasadnienie 2)**

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

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

*Załączniki:*

*1.*………………………………………

*2.* ………………………………………

*…………………………………….*

*podpis studenta*

Na podstawie § 57 ust. 3 Regulaminu studiów Uniwersytetu Szczecińskiego stanowiącego załącznik do uchwały nr 95/2019 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Szczecińskim **wyrażam / nie wyrażam** zgodę(y) na wznowienie studiów od dnia……………..

Data …………………………………… Podpis Dziekana/Prodziekana……………………………………………

1 ) wpisać dokładną datę

2 )w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania