

Imię i nazwisko
Numer albumu
Kierunek
Rok i semestr studiów
Studia stacjonarne / niestacjonarne* I / II * stopnia
Adres zamieszkania
Telefon/ e:mail
Data

Do Dziekana
Wydziału Ekonomiczno – Socjologicznego
Uniwersytetu Łódzkiego

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów I/II * stopnia stacjonarnych/niestacjonarnych * na kierunek na semestr w roku akademickim 20..... / 20..... w celu

Zostałem/am skreślony/a z listy studentów w dniu Zobowiązuję się do uzupełnienia braków oraz różnic programowych.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis studenta

Adnotacje Centrum Obsługi Studentów:	podanie wpłynęło w dniu
.....	
.....	
Rozstrzygnięcie	
Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na wznowienie studiów na kierunku w semestrze w roku akademickim 20..... / 20..... w celu	
.....	
Zaliczam zdane przedmioty objęte programem studiów. Zwalniam z obowiązku uzupełnienia różnic programowych / Zobowiązuję do uzupełnienia różnic programowych do*	
Należy wnieść opłaty zgodnie z Uchwałą Senatu UŁ.	
* niepotrzebne skreślić	
Łódź, dn.	
data i podpis Dziekana	

O treści rozstrzygnięcia studenta poinformowano niezwłocznie po jego wydaniu drogą elektroniczną, na adres o domenie identyfikowanej z Uniwersytetem Łódzkim

.....
Pieczętka i podpis pracownika COS

Dniem doręczenia rozstrzygnięcia jest dzień poinformowania studenta o jego treści. W terminie 14 dni od rozstrzygnięcia dotyczących indywidualnych spraw studentów przysługuje wniosek do Rektora o ponowne rozpatrzenie sprawy. Rozstrzygnięcie Rektora jest ostateczne