

Data wniosku

Wnioskodawca (student):

Imię i nazwisko

Numer albumu Numer telefonu

Kierunek studiów

Rok studiów

Rodzaj studiów pierwszego stopnia drugiego stopnia jednolite magisterskie

Tryb studiów studia stacjonarne studia niestacjonarne

**Do Prodziekana ds. dydaktyki
Wydziału Nauk o Edukacji
Uniwersytetu w Białymstoku**

WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW

Wnoszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w roku akademickim 20...../20.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Data wpływu wniosku do dziekanatu

Adnotacje dziekanatu

DECYZJA DZIEKANA

Na podstawie: § 31 Regulaminu Studiów UwB **wyrażam zgodę / nie wyrażam** zgody na wznowienie studiów i wyznaczam następujące różnice programowe

.....
.....
.....
.....

Białystok, dnia

.....
pieczętka i podpis prodziekana