\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer albumu

**........................................, ...................................** **rok ....... semestr......**

Kierunek i stopień studiów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\* telefon kontaktowy\*

**dr hab. Ludwik Wicki**

Prodziekan ds. studiów niestacjonarnych i rozwoju Wydział Nauk Ekonomicznych SGGW w Warszawie

**Podanie o wznowienie studiów**

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku ........................................ od semestru ....... w roku akademickim ..................... na studiach ......................................... Z listy studentów zostałem skreślony w dniu …………………, decyzja nr ………………………………………………, z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Uzasadnienie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis

**Decyzja Dziekana:**

Działając na podstawie Regulaminu studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 18 ust. 1-6 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie studiów od sem. ……… w roku akademickim ……………, na kierunku ……………………………………………. Szczegółowe warunki wznowienia zostaną przedstawione w decyzji o wznowieniu studiów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Podpis