

Gdańsk, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko Studenta*

.....  
*nr albumu*

.....  
*rodzaj studiów / kierunek / specjalność*

.....  
*rok / semestr studiów*

**Prodziekan ds. Studenckich  
Wydziału Matematyki, Fizyki  
i Informatyki  
Uniwersytetu Gdańskiego  
dr Barbara Wolnik**

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów w semestrze zimowym/letnim\*, w roku akademickim .....

Nadmieniam, że zostałem/am skreślony/a z listy studentów w semestrze ..... roku akademickiego ....., z powodu: .....

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania w wyznaczonym terminie różnic programowych, spowodowanych zmianą planów studiów i programów nauczania, zgodnie z § 47 ust. 2 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Gdańskiego, wprowadzonego uchwałą nr 20/15 Senatu UG z dnia 26 marca 2015 roku z późn. zm.

.....  
*podpis Studenta*

**Decyzja Prodziekana:**

.....  
*data, podpis Prodziekana*

---

\* *niepotrzebne skreślić*