

.....
miejsowość

data

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
rok studiów, specjalność lub grupa

.....
nr telefonu, e-mail

**Pełnomocnik Rektora
ds. Studenckich**

**dr hab. inż. Mariusz Jaśniok,
prof. Pol. Śl.**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów od semestru w roku akademickim 20...../ 20.....

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

.....
podpis studenta

Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich

Postanawiam **udzielić / nie udzielić zgody*** na wznowienie studiów od semestruw roku akademickim 20...../ 20.....

Wyznaczam różnice programowe z przedmiotów zgodnie z załącznikiem.

Jednocześnie zgodnie z Zarządzeniem nr 90/2020 Rektora Politechniki Śląskiej z dnia 8 maja 2020r..

wyznaczam opłatę w wysokości..... zł. płatną do dnia 30 września / 28 lutego 20..... r.

.....
Podpis Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich

*) niepotrzebne skreślić