

Gliwice, dnia ..... 20.....r.

.....  
(imię i nazwisko studenta)Filologia/Pedagogika\* studia I/II stopnia\* ..... studia stacjonarne/niestacjonarne (zaoczne)\*  
(kierunek) (rok) (semestr) (forma studiów).....  
(adres korespondencyjny).....  
(adres e-mailowy).....  
(numer telefonu)

**Dyrektor Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych  
dr hab. Beata Piła, prof. nzw. w Pol. Śl.**

### PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW

**(podanie można złożyć po zaliczeniu pierwszego semestru studiów, jeżeli nie upłynęło więcej niż 5 lat od daty skreślenia z listy studentów, nie później niż 14 dni przed rozpoczęciem semestru w Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku Filologia/Pedagogika\*, w formie stacjonarnej/niestacjonarnej\*, na specjalności:....., specjalizacji: nauczycielskiej/tłumaczeniowo biznesowej\*\* na semestrze ..... w roku akademickim 20...../20.....

Swoją prośbę motywuję.....

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

W załączeniu przedstawiam:

1. ....
2. ....

**Zobowiązuję się do wniesienia opłaty związanej z powtarzaniem określonych zajęć z powodu niezadowalających wyników w nauce.**

W przypadku wystąpienia różnic programowych wynikających ze zmian zaistniałych w programie kształcenia zobowiązuję się do ich wyrównania w terminie wyznaczonym przez Zastępcę Dyrektora ds. kierunku Filologia/Pedagogika\* oraz do dokonania opłaty w odpowiedniej wysokości i terminie (opłata dotyczy tylko studiów niestacjonarnych).

Z poważaniem,

.....  
(imię i nazwisko studenta)

\* niewłaściwe skreślić\*\* dotyczy tylko kierunku Filologia