

Imiona i nazwisko Wnioskodawcy*	
Nr albumu*	
Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica i nr domu)*	

Dziekan

**Wydziału Nauk Historycznych i Pedagogicznych
Uniwersytetu Wrocławskiego**

**Podanie o wznowienie studiów
w celu złożenia pracy lub egzaminu dyplomowego na Wydziale Nauk
Historycznych i Pedagogicznych Uniwersytetu Wrocławskiego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wznowienie studiów w celu złożenia pracy lub
egzaminu dyplomowego w roku akademickim*.....
na kierunku*
studiów (*poniżej zaznacz właściwe*):

- | | |
|---|--|
| ☐ stacjonarnych | ☐ niestacjonarnych |
| ☐ pierwszego stopnia | ☐ drugiego stopnia |
| | ☐ jednolitych magisterskich |

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego złożenia kompletnej pracy
dyplomowej pod tytułem*:
.....
Promotorem pracy dyplomowej jest*:.....

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis osoby wnioskującej)

OŚWIADCZENIE PROMOTORA PRACY DYPLOMOWEJ

Niniejszym oświadczam, że zgłoszona przez Wnioskodawcę praca dyplomowa pod tytułem określonym w podaniu o wznowienie studiów jest gotowa do obrony.

Jako promotor wyznaczam termin egzaminu dyplomowego (*data*)*:.....

Wrocław, dnia*

.....
(czytelny podpis promotora lub pieczęć imienna i podpis)

ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

Data i numer prawomocnej decyzji o skreśleniu z listy studentów z powodu niezłożenia pracy dyplomowej lub egzaminu dyplomowego*:

.....
Data i numer referencyjny przyjęcia podania o wznowienie studiów*:.....

.....
(pieczęć imienna i podpis pracownika dziekanatu)

DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU (LUB WŁAŚCIWEGO PRODZIEKANA)*

.....
Uzasadnienie (zaznacz właściwe):

zgodnie z § 66 Uchwały Nr 68/2024 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 24 kwietnia 2024 r. w sprawie regulaminu studiów na Uniwersytecie Wrocławskim.

Wrocław, dnia*

.....
(pieczęć imienna i podpis Dziekana/upoważnionego Prodziekana)

*uzupełnij