

Częstochowa,

.....
Imię i nazwisko studenta

kierunek:

rok studiów: stopień studiów:

studia stacjonarne* studia niestacjonarne*

numer albumu: tel.:

**Prodzikan ds. kształcenia i spraw studenckich
Wydziału Humanistycznego
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie**

.....

Podanie o wyrażenie zgody na WARUNKOWĄ KONTYNUACJĘ STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o WARUNKOWE ZEZWOLENIE NA PODJĘCIE NAUKI W SEMESTRZE NASTĘPNYM.

Uzasadnienie:

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

W przypadku pozytywnej decyzji Dziekana w sprawie warunkowej kontynuacji studiów deklaruję, że zajęcia, z których nie uzyskałem (-am) zaliczenia, zostaną przeze mnie zrealizowane w semestrze:

zimowym letnim roku akademickiego

Oświadczam, że opłatę za powtarzane zajęcia wniosę w terminie określonym przez Dziekana.

Załączniki:

.....

Podpis studenta:

.....

Liczba brakujących punktów ECTS na danym etapie kształcenia (wypełnia pracownik Dziekanatu):

.....

Decyzja Dziekana Wydziału Humanistycznego:

Zgodnie z § 23 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na warunkową kontynuację studiów w semestrze następnym. Student zobowiązany jest do odpłatnego powtórzenia zajęć, z których nie uzyskał zaliczenia lub do odbycia innych zajęć z równoważnymi efektami uczenia się oraz do uzupełnienia brakujących zaliczeń do końca semestru zimowego letniego w roku akademickim 20...../20..... zgodnie z organizacją danego roku akademickiego. Student zachowuje prawa studenckie. Wysokość odpłatności za powtarzanie zajęć określa Zarządzenie Rektora Nr:.....

Termin płatności za powtarzane zajęcia:

Student, który nie uzyskał zgody na wpis warunkowy, może ubiegać się o zgodę na powtarzanie semestru lub roku.

Częstochowa, dnia

.....
podpis Dziekana

Oświadczam, że w dniu zostałem (-am) poinformowany (-a) o decyzji Dziekana Wydziału Humanistycznego.

Data:

Podpis studenta:

Data wpływu podania do Dziekanatu WH:

.....

Podpis pracownika Dziekanatu WH:

.....

* właściwe zaznaczyć