

imię i nazwisko studenta \_\_\_\_\_

Lublin, dnia \_\_\_\_\_

rok, kierunek i stopień studiów \_\_\_\_\_

numer albumu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Dziekan Wydziału Nauk o Ziemi  
i Gospodarki Przestrzennej UMCS**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów \_\_\_\_\_ stopnia kierunku \_\_\_\_\_ w trybie indywidualnej organizacji w semestrze \_\_\_\_\_ roku akademickiego \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ w celu ich ukończenia, złożenia pracy oraz egzaminu dyplomowego. Studia nie zostały ukończone z powodu:

- niezaliczenia seminarium i niezłożenia pracy dyplomowej,
- niezłożenia pracy dyplomowej.

#### Uzasadnienie

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data i czytelny podpis studenta

#### Opinia Promotora

Gotowość promotora do dalszej opieki nad studentem: \_\_\_\_\_

Przewidywana ilość godzin indywidualnej opieki nad studentem: \_\_\_\_\_

Przewidywany termin złożenia pracy: \_\_\_\_\_

Inne uwagi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data i czytelny podpis Promotora

#### Decyzja Dziekana

Na podstawie Regulaminu studiów UMCS z dnia \_\_\_\_\_ § \_\_\_\_\_ **nie wyrażam zgody/wyrażam zgodę\*** na wznowienie studiów w celu ich ukończenia, realizację seminarium w trybie indywidualnej organizacji studiów i złożenie pracy dyplomowej w terminie do dnia: \_\_\_\_\_. Zgodnie z obowiązującymi przepisami za dodatkowe zajęcia związane ze wznowieniem studiów w celu ich ukończenia obowiązuje opłata w wysokości: \_\_\_\_\_ zł. Opłatę należy wnieść w terminie do dnia: \_\_\_\_\_, nieprzekraczającym terminu złożenia pracy (Zarządzenie Rektora Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_).

Zapoznałem/am się z treścią decyzji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data i podpis Dziekana

\_\_\_\_\_ data i czytelny podpis studenta