

Lublin, dnia.....

.....
imię i nazwisko studenta

.....
kierunek, rodzaj studiów, stopień, rok ak.

.....
numer albumu

.....
telefon kontaktowy, email

**Prodziekan ds. studenckich
Wydziału Filozofii i Socjologii
UMCS w Lublinie
dr hab. Urszula Kusio, prof. UMCS**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w celu ich ukończenia. Studia nie zostały ukończone z powodu:

- a) niezaliczenia seminarium i niezłożenia pracy dyplomowej;
- b) niezłożenia pracy dyplomowej

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Opinia promotora

Gotowość promotora do dalszej opieki nad studentem: TAK/NIE

Przewidywana liczba godzin indywidualnej opieki nad studentem:

Przewidywana data wgrania pracy do APD (pierwszego sprawdzenia systemem antyplagiatowym)

(dzień, miesiąc, rok):.....

Przewidywana data obrony pracy (dzień, miesiąc, rok):.....

.....
podpis promotora

Decyzja

Na podstawie *Regulaminu studiów UMCS* **nie wyrażam zgody/wyrażam zgodę*** na wznowienie studiów w celu ich ukończenia, realizację seminarium w trybie indywidualnej organizacji studiów, złożenie pracy dyplomowej i obronę w terminie od:..... do:.....

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 nie przekraczającym daty wgrania pracy do APD.

Lublin, dnia

.....
podpis Dziekana