

Białystok, ..... 20..... r.

.....  
(nazwisko i imię) (nr albumu)

.....  
(rok studiów) (kierunek studiów)

.....  
stacjonarne  
(forma studiów – stacjonarne / niestacjonarne)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Adnotacja dziekanatu:**

– podanie złożono w dniu: .....

**PRODZIEKAN DS. STUDENCKICH  
WYDZIAŁU BIOLOGICZNO-CHEMICZNEGO  
UNIwersYTETU W BIAŁYMSTOKU**

**PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW**

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku ....., studia pierwszego / drugiego\* stopnia od semestru ....., w roku akademickim 20...../20.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....  
(czytelny podpis studenta/studentki)

**DECYZJA PRODZIEKANA DS. STUDENCKICH:**

Na podstawie § 33 Regulaminu Studiów UwB wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wznowienie studiów na kierunku ..... w roku akademickim 20...../20..... .

Różnice programowe do uzupełnienia:

.....

.....

.....

Białystok, dnia ..... 20..... r.

.....  
(podpis i pieczęć Prodziekana ds. studenckich)

**Pouczenie:**

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Rektora Uniwersytetu w Białymstoku, za pośrednictwem Dziekana, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji

\*właściwe podkreślić