

**Wnioskodawca (student):**

Imię i nazwisko .....

Numer albumu ..... Numer telefonu .....

Kierunek studiów  Pedagogika  Praca socjalna  Polityka społeczna

Specjalność ..... Rok studiów .....

Rodzaj studiów  pierwszego stopnia  drugiego stopnia

Tryb studiów  studia stacjonarne  studia niestacjonarne

**Do Prodziekana ds. studiów stacjonarnych/niestacjonarnych  
Wydziału Pedagogiki i Psychologii  
Uniwersytetu w Białymstoku**

**WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW**

Na podstawie: § 33 Regulaminu Studiów UwB

Wnoszę o **wyrażenie zgody na wznowienie studiów** .....

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

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Data wpływu wniosku do dziekanatu .....

Adnotacje dziekanatu .....

**DECYZJA DZIEKANA**

Na podstawie: § 33 Regulaminu Studiów UwB **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na wznowienie studiów i  
wyznaczam następujące różnice programowe .....

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

Białystok, dnia.....

.....  
*Pieczętka i podpis Prodziekana*