Opole, dnia …………………..

**Adnotacja Dziekanatu:**

podanie złożono w dniu: .............................

………………………

(podpis pracownika)

EZD/……………………../…………

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
|  |
| Kierunek/rok studiów |
|  |
| nr albumu |
|  |
| Nr telefonu |

**Dziekan**

**Wydziału Przyrodniczo-Technicznego**

**dr inż. Dariusz Suszanowicz**

**Wniosek o przywrócenie praw studenta i kontynuowanie studiów**

 Na podstawie § 27 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam
się z uprzejmą prośbą oprzywrócenie praw studenta i skierowanie na ……… semestr na kierunku ………………………………………………………..w roku akademickim 20..…/202….. Data skreślenia: …………………………..

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………….

podpis studenta

**Pouczenie:**

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

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości:

Opole, dnia ............................... 20....... r. ..................................................................

 (czytelny podpis studenta/studentki)