

Sopot, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko Studenta*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*nr telefonu, adres e-mail*

.....  
*nr albumu*

.....  
*rodzaj studiów / kierunek / specjalność*

.....  
*rok / semestr studiów*

**dr Leszek Reszka profesor Uniwersytetu Gdańskiego**

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia

Wydziału Ekonomicznego Uniwersytetu Gdańskiego

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów w semestrze zimowym/letnim\*, w roku akademickim .....

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania w wyznaczonym terminie różnic programowych, spowodowanych zmianą programów studiów, zgodnie z § 58 ust. 3 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Gdańskiego, wprowadzonego uchwałą nr 120/19 Senatu UG z dnia 26 września 2019 roku ze zm.

.....  
*podpis Studenta*

---

\* *niepotrzebne skreślić*