Opole, dn. *(uzupełnij!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | *(uzupełnij!)* |
| Nr indeksu: | *(uzupełnij!)* |
| Rok i kierunek: | *(uzupełnij!)* |
| Numer telefonu: | *(uzupełnij!)* |
| Adres mail: | *(uzupełnij!)* |

Dr Adam Drosik

Dziekan Wydziału

Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

**zgody o przywrócenie praw studenta i kontynuację studiów**

Na podstawie §13 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 25 kwietnia 2019 roku zwracam się z prośbą o zgodę na przywrócenie praw studenta i kontynuację studiów

od semestru *(uzupełnij!)* roku akademickiego *(uzupełnij!)*.

Uzasadnienie wniosku:

*(uzupełnij!)*

Z poważaniem

*(uzupełnij!)*