Opole, dn………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr indeksu: |  |
| Rok i kierunek: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres mail: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |

dr hab. Adam Drosik, prof. UO

Dziekan Wydziału

Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

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

Na podstawie § 27 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego (t.j.: Uchwała nr 167/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 kwietnia 2022 r.), zwracam się
z prośbą o zgodę na przywrócenie praw studenta i kontynuację studiów od semestru…………………….roku akademickiego…………………………………..

Uzasadnienie wniosku:

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Z poważaniem

 ……………………………………..

 (własnoręczny podpis studenta)

Decyzja Dziekana WNoPiKS:

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….