

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu kontaktowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku /DZIEKAN/**

.....

PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przywrócenie mnie w prawach studenta Bydgoskiej Szkoły Wyższej:
w roku akademickim / , na semestr ,
na kierunek, na specjalność,
tryb studiów

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, że jestem świadomy/a konieczności uregulowania zaległego czesnego za studia, zgodnie z umową podpisaną z BSW.

Z poważaniem,

.....

Za wznowienie studiów należy wnieść opłatę w wysokości zgodnej z cennikiem opłat dodatkowych wynikających z umowy o warunkach pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach.

ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

.....
.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Przywracam w prawach studenta po uregulowaniu wszelkich zobowiązań wobec uczelni: wpis na semestr w roku akademickim /
2. Nie wyrażam zgody.

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
data i podpis