Załącznik do Zarządzenia nr 13/2021 Dziekana Wydziału Nauk Historycznych i Pedagogicznych Uniwersytetu Wrocławskiego z 11 października 2021 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko Wnioskodawcy\*** |  |
| **Nr albumu\*** |  |
| **Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica i nr domu)\*** |  |

**Dziekan**

**Wydziału Nauk Historycznych i Pedagogicznych Uniwersytetu Wrocławskiego**

**Podanie o wznowienie studiów**

**w celu złożenia pracy lub egzaminu dyplomowego na Wydziale Nauk Historycznych i Pedagogicznych Uniwersytetu Wrocławskiego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wznowienie studiów w celu złożenia pracy lub

egzaminu dyplomowego w roku akademickim\*……..…......................................

na kierunku\* ………………………………………………………………………………………………………..…

studiów *(poniżej zaznacz właściwe):*

stacjonarnych niestacjonarnych

pierwszego stopnia drugiego stopnia jednolitych magisterskich

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego złożenia kompletnej pracy dyplomowej pod tytułem\*: ………………………………………………………………………………………

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

Promotorem pracy dyplomowej jest\*:……………………………………………………………………..

Z poważaniem

…………………………………………………….

*(czytelny podpis osoby wnioskującej)*

**Oświadczenie Promotora pracy dyplomowej**

Niniejszym oświadczam, że zgłoszona przez Wnioskodawcę praca dyplomowa pod

tytułem określonym w podaniu o wznowienie studiów jest gotowa do obrony.

Jako promotor wyznaczam:

1. termin egzaminu dyplomowego (*data)*\*:………………………………………………………
2. pozostały skład komisji egzaminu dyplomowego\*:

- Przewodniczący komisji ………………………………………………………………………………

- Recenzent ……………………………………………………………………………………………………

Wrocław, dnia\* ……………………… ………………..……………………………………………………………………

*(czytelny podpis promotora lub pieczęć imienna i podpis)*

---------------------------------------------------------------------------------------------------

**Adnotacja pracownika Dziekanatu**

Data i numer prawomocnej decyzji o skreśleniu z listy studentów z powodu niezłożenia pracy dyplomowej lub egzaminu dyplomowego\*: ………………………………

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

Data i numer referencyjny przyjęcia podania o wznowienie studiów\*:……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

*(pieczęć imienna i podpis pracownika dziekanatu)*

---------------------------------------------------------------------------------------------------

**Decyzja dziekana wydziału/właściwego prodziekana** (zaznacz właściwe):

□ pozytywna □ negatywna

Uzasadnienie: zgodnie z § 41 ust. 7 Uchwały Nr 37/2021 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 21 kwietnia 2021 r. w sprawie regulaminu studiów na Uniwersytecie Wrocławskim.

*Wrocław, dnia\*…………………… ………………………………………………………….………*

*(pieczęć imienna i podpis Dziekana/upoważnionego Prodziekana)*