

Siedlce, dnia

numer albumu:

nazwisko i imię studenta:

adres e-mail:

telefon:

forma studiów: SMGR niestacjonarne

semestr:

Jego Magnificencja

Ksiądz prof. dr hab. Krzysztof Pawlina

Rektor Akademii Katolickiej w Warszawie

Prośba o wznowienie studiów w celu ich ukończenia egzaminem magisterskim¹

Proszę o wyrażenie zgody na dokończenie w Instytucie Teologicznym w Siedlcach przerwanych wcześniej studiów teologicznych. Jestem świadomy i akceptuję te zapisy *Regulaminu studiów niestacjonarnych Akademii Katolickiej w Warszawie*, które dotyczą uzupełnienia braków wynikających z różnic programowych oraz zaliczenia określonych semestrów czy lat (por. § 17 ustęp 7 oraz § 25 ustęp 1).

Uzasadnienie prośby i dookreślenie etapu przerwanych studiów:

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

.....
/podpis studenta/

Decyzja

Wyrażam/nie wyrażam² zgodę na kontynuację studiów od:

.....
/pieczętka i podpis Rektora AKW/

Warszawa, dnia

¹ Prośbę należy złożyć do dnia 30 września.

² Niepotrzebne prośbę skreślić.

Siedlce, dnia

Opinia dyrektora Instytutu Teologicznego w Siedlcach

Wniosek popieram/nie popieram.³

Odniesienie się do prośby studenta/uzasadnienie opinii:

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

.....
/pieczętka i podpis dyrektora ITS/

Ewentualna opinia promotora

Wniosek popieram/nie popieram⁴.

Aktualny stopień zaawansowania pracy wyrażony w %:

Uwagi:

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

.....
/podpis promotora/

Siedlce, dnia

³ Niepotrzebne proszę skreślić.

⁴ Niepotrzebne proszę skreślić.