

Siedlce, dnia .....

*numer albumu:* .....

*nazwisko i imię studenta:* .....

*adres e-mail:* .....

*telefon:* .....

*forma studiów:* PSTK

*semestr:* uzupełniający

**Ks. Krzysztof Baryga**

**Dyrektor ITS**

**Prośba o wznowienie studiów**  
**w celu ich ukończenia obroną pracy dyplomowej<sup>1</sup>**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na finalizację podyplomowych studiów teologiczno-katechetycznych (PSTK) w Instytucie Teologicznym w Siedlcach (ITS).<sup>2</sup> Jeśli zostaną przywrócony/przywrócona w prawach studenta tegoż Instytutu, zobowiązuję się przestrzegać obowiązków zapisanych w *Regulaminie podyplomowych studiów teologiczno – katechetycznych*, a w szczególności dotrzymać terminów związanych:

- z zaliczeniem wskazanych dyscyplin,
- z przygotowaniem obrony pracy dyplomowej,
- z uregulowaniem opłaty semestralnej.

Uzasadnienie prośby i dookreślenie etapu przerwanych studiów:

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

.....  
/podpis studenta/

---

<sup>1</sup> Prośbę należy złożyć do dnia 30 września.

<sup>2</sup> Zgodnie z § 26 ustęp 1 i 2 *Regulaminu podyplomowych studiów teologiczno – katechetycznych ITS* osoba, która przerwała studia podyplomowe, może je wznowić po przerwie nie dłuższej niż 2 lata, a warunki tego wznowienia określa każdorazowo dyrektor.

Siedlce, dnia .....

**Decyzja Dyrektora ITS**

Wyrażam/nie wyrażam<sup>3</sup> zgodę na kontynuację studiów od: .....

.....  
*/pieczęć i podpis Dyrektora ITS/*

Siedlce, dnia .....

**Ewentualna opinia promotora**

Wniosek popieram/nie popieram<sup>4</sup>.

Aktualny stopień zaawansowania pracy wyrażony w %: .....

Uwagi:

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

.....  
*/podpis promotora/*

Siedlce, dnia .....

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne proszę skreślić.

<sup>4</sup> Niepotrzebne proszę skreślić.