

.....  
 (Imię i nazwisko, nr indeksu) (Name and surname, Student's ID number)

.....  
 (Semestr studiów, kierunek) (Semester, Field of study)

.....  
 (Specjalizacja) (Specialisation-Major)

.....  
 (Nr telefonu lub e-mail Studenta) (Student's phone number or e-mail)

Do: Dziekan Społecznej Akademii Nauk  
 To: Dean of the University of Social Sciences

**WNIOSEK O WZNOWIENIE STUDIÓW****APPLICATION FOR RENEWAL OF STUDIES**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wznowienie przeze mnie nauki na semestrze:

I am asking for consent to resume my studies for the following semester:

.....  
 w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

[ ] IBM, [ ] IT&HM, [ ] ITM, other [ ] .....

na studiach I-go stopnia [ ] Bachelor studies

na studiach II-go stopnia [ ] Master studies

na jednolitych studiach magisterskich [ ] uniform Master studies

w trybie: in:

stacjonarnym [ ] full-time

niestacjonarnym [ ] part-time

Prośbę swą motywuję tym, że: I motivate my request by the fact that:

.....  
 (podpis Studenta) (Student's signature)

**DECYZJA DZIEKANA****DEAN'S DECISION**

Na podstawie art. 104 i 107 § 4 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania adm.o (Dz.U. 2018.2096 j.t. z późn. zm.) oraz § 58 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi mocą decyzji Dziekana z dnia:

According to Article 104 and 107 § 4 of the Act of June 14, 1960 Code of Administrative Procedure (Journal of Laws 2018.2096, as amended) and § 58 of the Regulations of Studies at the University of Social Sciences based in Łódź, by virtue of the Dean dated on:

..... / ..... / 202.....

wyrażam zgodę | **I agree** [ ] [ ] nie wyrażam zgody | **I do not agree**

na wznowienie studiów od semestru: to resume studies from the following semester:

.....  
 w roku akademickim: in the academic year:

202...../2.....

pod warunkiem uzupełnienia różnic programowych do dnia:

under the condition that the program differences will be supplemented by:

..... / ..... / 202.....

Na podstawie art. 107 § 4 kpa odstępuje się od uzasadnienia decyzji z uwagi na uwzględnienie w całości żądania strony.

Based on Art. 107 § 4 of the Code of Administrative Procedure, the decision is not justified due to the full consideration of the request.

..... / ..... / 202.....,  
 (data i podpis Dziekana) (date and Dean's signature)

**Pouczenie:** Zgodnie z § 64 ust. 1 Regulaminu Studiów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi od decyzji Dziekana służy Panu/Pani odwołanie do Rektora. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji Dziekana. Do odwołania należy dołączyć dokumenty dotyczące sprawy.

**Instruction:** According to § 64 sec. 1 of the Regulations of Studies at the University Social of Sciences with its seat in Łódź, you may appeal against the Dean's decision to the Rector. The appeal is filed through the Dean within 14 days from the date of receipt of the Dean's decision. Documents relating to the case must be attached to the appeal.

Potwierdzam odbiór decyzji. I confirm receipt of the decision.

..... / ..... / 202.....,  
 (data i podpis Studenta) (date and Student's signature)