………………………………….., dnia………………… r.

…………………………………………. *imię i nazwisko*

………………………………………….

*ulica i nr domu/mieszkania*

………………………………………….

*kod pocztowy i miasto*

………………………………………….

*adres poczty elektronicznej*

………………………………………….

*nr telefonu*

………………………………………….

*nr albumu w trakcie dotychczasowych studiów*

*miejscowość data*

Szanowna Pani

dr Mirosława Malinowska

Prodziekan ds. Studenckich

Wydział Oceanografii i Geografii

**Wniosek o wznowienie studiów**

Na podstawie § 58 ust. 2 Regulaminu Studiów UG wnoszę o udzielenie zgody na wznowienie studiów na Wydziale ……………………………………………………………………….. Uniwersytetu Gdańskiego, na kierunku ……………………………………………………………………………., na semestrze ……… w roku akademickim …………/………….

Niniejszym oświadczam, że:

* zostałam skreślona/zostałem skreślony\* z listy studentów kierunku ………………………………………….……... ……………………………………………………………., semestru ………, roku ………….. studiów, w roku akademickim …………/…………, z powodu ………………………………………………………………………………………………………………;
* nie wznawiałam/em uprzednio studiów – wznawiałam/em\* jednokrotnie/dwukrotnie\* uprzednio studia na kierunku ………………………………………….………………………..., prowadzonym na Wydziale ……………………………………….……………………………………………………………………… Uniwersytetu Gdańskiego.

Niniejszym zobowiązuje się do:

* wniesienia wszystkich zaległych opłat i zwrotu ewentualnych kosztów sądowych, jeżeli Uniwersytet Gdański takie poniósł ze względu na skreślenie mnie z listy studentów z powodu niewniesienia opłat związanych z odbywaniem studiów;
* uzupełnienia – w przypadku udzielenia zgody na wznowienie – wskazanych różnic programowych wynikających z programu studiów.

………………………………………………………………...

*podpis wnioskodawcy*

Załącznik:

* karty przebiegu studiów wystawione przez Dziekanat.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym [imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, adres poczty elektronicznej, nr albumu w trakcie dotychczasowych studiów] przez Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku (80-309) przy ul. Bażyńskiego 8, w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie udzielenia zgody na wznowienia studiów.

Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Adnotacje pracownika dziekanatu/sekretariatu instytutu**

1. Przyczyna skreślenia z listy studentów: …………………………………………………………………………….………………..
   * numer decyzji o skreśleniu: ………………………………………, data skreślenia: ……………………………………..
2. Osiągnięcia w dotychczasowym przebiegu studiów:
   * ostatni zaliczony semestr: ………………………
   * wykaz przedmiotów odpowiada/nie odpowiada stanowi faktycznemu przebiegu studiów: tak/nie\*. *(W przypadku niezgodności, należy uzupełnić tabelę, z zaznaczeniem różnic.)*
3. Termin, który upłynął pomiędzy skreśleniem z listy studentów a złożeniem wniosku: ………………..………….
4. Skala różnic programowych spowodowanych zmianą programu studiów\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Semestr i rok studiów | Forma zaliczenia | Liczba punktów ECTS |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Dotychczasowe postępowanie wnioskodawcy jako studenta, w tym przestrzeganie przepisów obowiązujących w UG: ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Wniosek złożony w terminie wyznaczonym przez Prodziekana: tak/nie\*
2. Uprzednie wznowienie studiów na kierunku: brak/jednokrotnie/dwukrotnie\*
3. Zaległości w opłatach: ……………………………….\*

………………………………………………………………...

*pieczątka i podpis pracownika dziekanatu/sekretariatu instytutu*

ROZSTRZYGNIĘCIE PRODZIEKANA WŁAŚCIWEGO DS. KSZTAŁCENIA LUB STUDENCKICH

Z DNIA ……………………… R.

**Należy zaznaczyć właściwy wzór decyzji lub postanowienia Prodziekana –**

**a następnie uzupełnić i podpisać wzór decyzji (postanowienia).**

**Decyzja o wyrażeniu zgody na wznowienie studiów.**

Po rozpoznaniu wniosku Pani/Pana …………………………………………………………………, z dnia **………………… r.** na podstawie § 58 ust. 1, 3 i 4 Regulaminu Studiów UG, **wyrażam zgodę** na wznowienie przez Panią/Pana …………………………………………………………………………………………. studiów na Wydziale ……………….……………… ……………….……………………………………………………………………………. Uniwersytetu Gdańskiego, na kierunku ……………….……………………………………………………………………….., na roku …………, na semestrze ………, od roku akademickiego …………/…………

Z upoważnienia Rektora UG\*\*

…………………………………………………………………...  
*pieczątka i podpis Prodziekana właściwego ds. kształcenia lub studenckich\*\**

\*\*Do usunięcia, jeżeli pieczątka i podpis Prodziekana poniżej, pod kolejnymi częściami decyzji.

**Dodatkowa część decyzji o wyrażeniu zgody na wznowienie studiów, dotycząca obowiązku uzupełnienia różnic programowych.**

Ze względu na skalę różnic programowych wynikających ze zmiany programu studiów lub dezaktualizację programów studiów z powodu postępu wiedzy w danej dziedzinie nauki – zasobu wiedzy, którą wnioskodawca uzyskał poprzednio, nakładam na Panią/Pana ……………………………………………….. …………………………………………………………………………………… obowiązek realizacji następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Semestr i rok studiów | Forma zaliczenia | Liczba punktów ECTS | Termin zaliczenia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Z upoważnienia Rektora UG\*\*

…………………………………………………………………...  
*pieczątka i podpis Prodziekana właściwego ds. kształcenia lub studenckich\*\**

\*\*Do usunięcia, jeżeli pieczątka i podpis Prodziekana poniżej, pod kolejną częścią decyzji.

**Dodatkowa część decyzji o wyrażeniu zgody na wznowienie studiów, dotycząca warunku przeprowadzenia dodatkowego egzaminu potwierdzającego posiadaną wiedzę.**

Ponadto na podstawie § 58 ust. 5 Regulaminu Studiów UG, wznowienie studiów przez Panią/Pana ……………………………………………………………………………………………, na Wydziale ………………………………. ……………………………………………………………….…………………………………… Uniwersytetu Gdańskiego, na kierunku ………………………………………………….……………………………………………………………………….., na roku …………, na semestrze ………, od roku akademickiego …………/…………, **uzależniam** od wyniku dodatkowego egzaminu potwierdzającego posiadanie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających wznowienie studiów.

Termin przeprowadzenia egzaminu: ………………………………………………………………………………………………………..

Zakres przedmiotowy egzaminu:……………………………………………………………………………………………………………...

Forma egzaminu: ………………………………………………………………………………………………………….....................................

Skład komisji egzaminacyjnej:

Przewodniczący Komisji:…………………………………………………………………………………………………………………………

Członek Komisji: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Członek Komisji: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Z upoważnienia Rektora UG

…………………………………………………………………...  
*pieczątka i podpis Prodziekana właściwego ds. kształcenia lub studenckich*

**Decyzja o odmowie wyrażenia zgody na wznowienie studiów.**

Na podstawie § 58 ust. 1 i 3 Regulaminu Studiów UG, **nie wyrażam zgody** na wznowienie przez Panią/Pana …………………………………………………………………………………………………………. studiów na Wydziale ……….………………………………………………………………………………… Uniwersytetu Gdańskiego, na kierunku ……………….………………………………………………………………………………………………………………….., z powodu .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z upoważnienia Rektora UG

…………………………………………………………………...  
*pieczątka i podpis Prodziekana właściwego ds. kształcenia lub studenckich*

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje wniosek do Rektora Uniwersytetu Gdańskiego o ponowne rozpatrzenie sprawy, składany za pośrednictwem właściwego Prodziekana Wydziału ………………………………………………….

……………………………………… Uniwersytetu Gdańskiego, w terminie czternastu dni od dnia doręczenia decyzji.

**Postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania w sprawie wznowienia studiów.**

Na podstawie art. 61a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.) w zw. z § 58 ust. 2 Regulaminu Studiów UG, **odmawiam** wszczęcia postępowania w sprawie wznowienia studiów przez Panią/Pana ……………………………………………………… ………………………………………………………, z powodu naruszenia terminu złożenia wniosku, określonego przez Prodziekana ds. …………………………………………………………………….. Wydziału ……………………………………………… …………………………………………………………………… Uniwersytetu Gdańskiego.

Z upoważnienia Rektora UG

…………………………………………………………………...  
*pieczątka i podpis Prodziekana właściwego ds. kształcenia lub studenckich*

POUCZENIE

Od niniejszego postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania w sprawie wznowienia studiów służy zażalenie, które składa się do Rektora Uniwersytetu Gdańskiego, za pośrednictwem Prodziekana Wydziału ………………………………………………………………………………………………… Uniwersytetu Gdańskiego, w terminie siedmiu dni od dnia doręczenia postanowienia.

**Otrzymują:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  ………………………………….  Imię i nazwisko | Data doręczenia decyzji/postanowienia\* za pokwitowaniem  ………………………………… r.  [dzień, miesiąc, rok]  …………….........…………………….……  (podpis wnioskodawcy) | Data wysłania decyzji/postanowienia\*  listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru  ………………………………… r.  [dzień, miesiąc, rok]  ……………………………………………………………  (podpis pracownika dziekanatu/sekretariatu instytutu) |
| 2. *Ad acta* |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić.