

Kraków, .....

Imiona i nazwisko: .....

Nr albumu: ..... semestr studiów: .....

Kierunek studiów: .....

Poziom studiów: studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Numer telefonu/adres e-mail: .....

## **Dziekan Wydziału Filozoficznego/Pedagogicznego\* Akademii Ignatianum w Krakowie**

### **DEKLARACJA KONTYNUACJI STUDIÓW PO URLOPIE OD ZAJĘĆ**

Zgodnie z § 17 ust. 15 Regulaminu studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich Akademii Ignatianum w Krakowie przyjętego Uchwałą Senatu AIK nr 44/2018/2019, deklaruje kontynuację studiów po zakończeniu urlopu od zajęć przyznanego mi do .....

Zobowiązuję się do odbioru przed rozpoczęciem semestru wykazu ewentualnych różnic programowych wynikłych ze zmian w programie studiów oraz do ich realizacji, zgodnie z podanymi terminami.

Zobowiązuję się osobiście zapoznać z decyzją w sekretariacie obsługi studentów w terminie do 14 dni licząc od dnia złożenia podania. W przypadku niezapoznania się z decyzją w wyżej wymienionym terminie uznaje się, że zapoznanie się z decyzją nastąpiło w ostatnim dniu wyżej wskazanego terminu.

.....

(podpis studenta)

Rozstrzygnięcie Dziekana:

Student zostaje po powrocie z urlopu od zajęć wpisany na ..... semestr studiów  
z obowiązkiem/bez obowiązku\* realizacji różnic programowych

.....

Data i podpis Dziekana

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Akademii Ignatianum w Krakowie za pośrednictwem Dziekana właściwego Wydziału Akademii Ignatianum w Krakowie w terminie 14 dni od zapoznania się z decyzją.

\* niepotrzebne skreślić