Kraków,…………………………..

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**OŚWIADCZENIE O PODJĘCIU STUDIÓW   
PO UZYSKANEJ ZGODZIE NA POWTARZANIE SEMESTRU**

Na podstawie wydanej decyzji ws. powtarzania semestru[[1]](#footnote-1):

**potwierdzam podjęcie** studiów w semestrze .……………. roku akademickiego 20…../……. na

kierunku: ………………………………………………

studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie

tryb: stacjonarne / niestacjonarne.

**rezygnuję[[2]](#footnote-2) z podjęcia studiów** w semestrze .……………. roku akademickiego 20…../……. na

kierunku: ………………………………………………

studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie

tryb: stacjonarne / niestacjonarne.

Tym samym rezygnuję ze studiów z dniem …………………………………. z ww. kierunku na Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie.

…………………………………….

(podpis)

Oświadczenie powinno zostać złożone nie później niż w terminie 7 dni od rozpoczęcia zajęć dydaktycznych

**Oświadczenie o podjęciu studiów po uzyskanej zgodzie na powtarzanie semestru**

Dotyczy oświadczenia: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Biura Studiów:**

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

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

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

…………………………………… …………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka pracownika Biura Studiów)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

**Kieruję na specjalność (jeśli dotyczy):** …...........................................................................................

**Kieruję do grupy seminaryjnej, prowadzonej przez (jeśli dotyczy):** ................................................

**Wyznaczam różnice programowe:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

**Warunki i termin realizacji różnic programowych** ………………………………………………………………………………………………………........………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................…………

…………………………………… ………………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)

1. Odpowiednie wpisać [↑](#footnote-ref-1)
2. Rezygnacja skutkuje skreśleniem z listy studentów [↑](#footnote-ref-2)