

\_\_\_\_\_  
(nazwisko i imię)

Lublin, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(kierunek i forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

\_\_\_\_\_  
(adres)

\_\_\_\_\_  
(telefon, e-mail)

**PROREKTOR ds. Studenckich i Dydaktyki  
Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie  
dr hab. Urszula Kosior-Korzecka, prof. uczelni**

**PODANIE O JEDNOKROTNE WZNOWIENIE STUDIÓW W CELU PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO  
PO OKRESIE PRZEKRACZAJCYM 3 LATA OD DATY SKREŚLENIA\***

Proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów w celu przystąpienia do egzaminu dyplomowego w  
(miesiąc/rok) \_\_\_\_\_. Dodatkowo informuję, że planowany termin ukończenia studiów upłynął w roku  
akademickim \_\_\_\_\_. Decyzją Dziekana nr \_\_\_\_\_ z dnia  
\_\_\_\_\_ zostałam/em skreślona/y z listy studentów z powodu niezłożenia w terminie pracy dyplomowej.

\_\_\_\_\_  
(podpis studenta/studentki)

**Opinia promotora pracy**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lublin, dnia \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis promotora)

**Opinia Dziekana**

\_\_\_\_\_

Lublin, dnia \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis- pieczęć Dziekana/Prodziekana)

**DECYZJA PROREKTORA ds. STUDENCKICH I DYDAKTYKI**

**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*** na jednokrotne wznowienie studiów celem przystąpienia do egzaminu dyplomowego.

Lublin, dnia \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpis- pieczęć Prorektora)

\* niepotrzebne skreślić. Do podania należy dołączyć dokumentację zgodną z wymaganiami regulaminowymi, dotyczącą spełnienia warunków celem przystąpienia do egzaminu dyplomowego