

Opole, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
nr indeksu

.....
rok/tryb/kierunek studiów

.....
numer telefonu

Prodzikan

ds. kształcenia i studentów

.....

Podanie o przywrócenie praw studenta i kontynuację studiów

Na podstawie § 16 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przywrócenie praw studenta i kontynuację studiów od semestru roku akademickiego 201.../201...

Z listy studentów skreślono mnie w dniu z powodu

.....
.....
.....
.....

.....
podpis studenta