……………………………………..…..…………………… Warszawa, dnia………….………………

Imię i nazwisko *Warsaw, date*

*Name and surname*

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

adres

*address*

………………………………………………………………

adres email

*e-mail adress*

………………………………………………………………

tel. komórkowy

*mobile phone*

………………………………
numer albumu

*student record book number*

Dziekan Wydziału ……………………..

*To the Dean of the Faculty*

Politechniki Warszawskiej

*of the Warsaw University of Technology*

Proszę o zgodę na wznowienie przeze mnie studiów *[wybrać właściwe]*:

*I am hereby applying for resumption of study (choose as applicable):*

* na …... semestr studiów I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*, w języku polskim/angielskim\*

 *on the semester of first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\**

* w celu złożenia egzaminu dyplomowego na czas potrzebny do przygotowania i przeprowadzenia egzaminu dyplomowego na studiach I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*, w języku polskim/angielskim\*

 *in order to take the diploma examination, for the period necessary to prepare and conduct the diploma examination in first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\**

na kierunku…………….……………………………..……… i specjalności………….…………………………….…………

*in the field of study and specialisation*

Ostatnio posiadałem/am rejestrację na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych \* I/II/jsm \* stopnia,

*My last registration for the full-time/part-time study\* first/second/long-cycle \* programme*

na semestrze ……… w roku akademickim ………..…/………… .

 *was for the semester in the academic year.*

Brakowało mi następujących zaliczeń z przedmiotów:

*I failed the following courses:*

1. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
2. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
3. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
4. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………….………
5. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
6. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….……….…………
7. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
8. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
9. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………
10. …………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………………

Uzasadnienie prośby:

*Substantiation of the application:*

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

 ……………………………………………

 Podpis osoby ubiegającej się o wznowienie

*Signature of the person applying for resumption*

Wyznaczenie warunków wznowienia *[wybrać właściwe], (uzupełnia pracownik dziekanatu)*:

*Conditions of resumption [choose as applicable], (filled by the administrative employee):*

* Wznowienie na …….. semestr studiów I/II/jsm\* stopnia, studia stacjonarne/niestacjonarne\*, w języku polskim/angielskim\*

*resumption of study on the semester of first/second/long-cycle\* full- time/part-time study\*, in Polish/English\**

* Wznowienie w celu złożenia egzaminu dyplomowego na studiach I/II/jsm\* stopnia, studia stacjonarne/niestacjonarne\*, w języku polskim/angielskim\*
*in order to take the diploma examination in first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\**

na kierunku ………………………………...…………….. i specjalności………………………………………………………

*in the field of study and specialization*

na program *(wpisać kod programu) ………………………*

*to the programme (fill in the programme code)*

*[wybrać właściwe]:*

*[choose as applicable]:*

* będzie możliwe pod warunkiem zdania wymienionych poniżej egzaminów i uzyskania zaliczeń w terminie do dnia 15 lutego/15 września *(lub wpisać inną datę)* ………………………….. roku.

*will be permitted provided that the following examinations and credits have been passed by 15 February/15 September (or give another date) year.*

* będzie możliwe po złożeniu pracy dyplomowej do dnia …………………………….. .

*will be permitted upon submission of the diploma thesis, i.e., by day*

**Egzaminy i zaliczenia uzupełniające** *(zaległości i różnice programowe)*

*Complementary examinations and credits*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **przedmiot***Course* | **rodzaj zajęć***course type* | **sem.***semesters* | data i podpis pracownika dziekanatu, potwierdzający uzyskanie przesz osobę wznawiającą ocen w systemie USOS ze wszystkich wyznaczonych przedmiotów (można dodatkowo dołączyć KPS/KOOS) |
| **W***L* | **Ćw***Tut* | **L***Lab* | **P***Proj* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | …………………..….*data i podpis pracownika dziekanatu* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………….. data i podpis Dziekana Wydziału

 *date and Dean’s Faculty signature*

**Rozstrzygnięcie Dziekana Politechniki Warszawskiej z dnia ……**

**w sprawie wznowienia studiów w Politechnice Warszawskiej**

***Decision of the Dean of the Warsaw University of Technology of …***

***on resumption of study at the Warsaw University of Technology***

Na podstawie § 15 ust. 5 Regulaminu studiów w Politechnice Warszawskiej, po rozpatrzeniu Pana/Pani\* wniosku
z dnia ............................ r. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wznowienie przez Pana/Panią\* studiów I/II/jsm\* stopnia, stacjonarnych/niestacjonarnych\*, w języku polskim/angielskim\* na semestr………/na obronę pracy dyplomowej\* na kierunku ………. specjalność\* …….., profil ogólnoakademicki/praktyczny\*, na Wydziale/w Kolegium\*

*Pursuant to § 15 section 5 of the Academic Regulations at the Warsaw University of Technology, having considered your application of ……. , I hereby (refuse to\*) consent to your resumption of study of first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\* for the … semester/for the defense of the diploma thesis\* in the field of study of ….. specialisation\* …, general academic/practical\* profile, at the Faculty/College\**

*[opcja do wyboru tylko gdy dane studia* ***nie*** *są prowadzone i nie ma możliwości wznowienia]*

W toku postępowania stwierdzono brak możliwości wznowienia Pana/Pani\* na semestr………/na obronę pracy dyplomowej\* na studia I/II/jsm\* stopnia, stacjonarne/niestacjonarne, w języku polskim/angielskim\*na kierunku ………. specjalność\* …….., profil ogólnoakademicki/praktyczny\*, na Wydziale/w Kolegium\* z uwagi na brak prowadzenia tych studiów.

*The proceedings have established that your study may not be resumed to semester ………/for the diploma examination\* of first/second/long-cycle\* full-time/part-time study\*, in Polish/ English\* in the field of study specialisation\*, general academic/practical\* profile at the Faculty/College\* since this study programme is not offered.*

*[Wybrać, gdy studia są prowadzone]*

W toku postępowania stwierdzono spełnienie/niespełnienie\*, przez Pana/Panią\*, w wyznaczonym terminie, warunków wznowienia studiów określonych w „Karcie wznowienia” tj.:

*[wybrać właściwe]*

* uzyskanie pozytywnej oceny/zaliczeń z przedmiotów uzupełniających zgodnie z Regulaminem studiów w PW;
* złożenie pozytywnie zaopiniowanej pracy dyplomowej;
* oraz pozostałych warunków regulaminowych:
* przedstawienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań zdrowotnych do studiowania na danym kierunku studiów;
* wniesienie opłat za zajęcia odbywane przed wznowieniem określonych decyzją Rektora;
* wniesienie zaległych opłat w PW;
* (inne: ………….).

*In the course of the proceedings, it was established that within the specified deadline, you met/failed to meet\* the conditions of resumption of study laid down in the Study Resumption Form, i.e.:*

*[choose as applicable]*

* *receiving a positive grade/credits for make-up courses in accordance with the WUT Academic Regulations;*
* *submission of a positively evaluated diploma thesis;*
* *and other conditions arising from the regulations;*
* *submission of a medical certificate on no counterindications to pursue a given field of study;*
* *payment of fees for courses taken prior to the resumption, as laid down in a Rector’s decision;*
* *payment of outstanding fees to WUT;*
* *(other: ……………).*

Od niniejszego rozstrzygnięcia przysługuje odwołanie do Rektora PW w terminie 14 dni od jego otrzymania. Odwołanie
do Rektora składa się za pośrednictwem Dziekana Wydziału.

*This decision may be appealed against to the WUT Rector within 14 days of its receipt. The appeal to the Rector shall be submitted through the intermediary of the Faculty Dean.*

Zgodnie z treścią art. 83 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, osoba przyjęta na studia (w tym wznawiana na studia) rozpoczyna studia i nabywa prawa studenta z chwilą złożenia ślubowania. W związku
z powyższym zobowiązany/zobowiązana\* jest Pan/Pani\* do złożenia ślubowania w systemie teleinformatycznym USOSweb niezwłocznie od daty doręczenia niniejszego rozstrzygnięcia o wznowieniu studiów. W przeciwnym wypadku zostanie Pan/Pani\* wyrejestrowany/wyrejestrowana\* z systemu.

*Pursuant to Art. 83 of the Act of 20 July 2018 Law on Higher Education and Science, a person admitted to study (also resuming study) commences study and acquires student rights after taking the academic oath. In view of the above, you are obliged to swear the oath in the IT system USOSweb immediately after the receipt of this decision on resumption of study. If you fail to do so, you will be deregistered from the system.*

……….………………………….……………

Dziekan Wydziału

*(pieczęć i podpis)*

 *Faculty Dean*

*(stamp and signature)*