Kraków,…………………………..

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**OŚWIADCZENIE O PODJĘCIU STUDIÓW   
W RAMACH POWROTU PO URLOPIE OD ZAJEĆ (SEMESTRALNEGO, ROCZNEGO LUB ZDROWOTNEGO)[[1]](#footnote-1)**

Na podstawie wydanej decyzji ws. urlopu od zajęć[[2]](#footnote-2):

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

kierunku: ………………………………………………

studia: I stopnia / II stopnia

tryb: stacjonarne / niestacjonarne.

rezygnuję[[3]](#footnote-3) 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 niezwłocznie po zakończeniu urlopu, ale nie później niż w terminie 7 dni od rozpoczęcia zajęć dydaktycznych

**Oświadczenie o podjęciu studiów w ramach powrotu po urlopie od zajeć (semestralnego, rocznego lub zdrowotnego)**

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

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Dziekanatu:**

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

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

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

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

…………………………………… …………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**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. Zgodnie z Regulaminem Studiów Wyższych w UEK, po powrocie z urlopu zdrowotnego wymagane jest dostarczenie zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwskazań do kontynuowania studiów [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)
3. Rezygnacja skutkuje skreśleniem z listy studentów z rezygnacji ze studiów [↑](#footnote-ref-3)