Kraków, dn. …......................................

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Sz. P.**

**Prof. dr hab.**

**Leszek Sosnowski**

**Prodziekan ds. dydaktycznych**

**Wydziału Filozoficznego UJ**

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na powtarzanie roku studiów**

Na podstawie § 14 ust. 1 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Jagiellońskim (przyjętego Uchwałą Senatu UJ nr 25/IV/2019) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ........................... roku studiów w roku akademickim 20.…/…. W trakcie powtarzania …….. roku studiów będę powtarzał/a\* n/w przedmioty:

1. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS…….…….
2. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS …….…….
3. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS …….…….
4. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS …….…….
5. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS …….…….

………………………………………………….

(podpis studenta)

Rozstrzygnięcie Dziekana ……………………………………………………………………………..……………………………….…….…

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

(data i podpis Dziekana)

Opłata: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić