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

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Szanowna Pani/Szanowny Pan**

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

**Dziekan Wydziału** …………………………………….….……….........

.….…………………………………………………………………………………

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na awans**

Na podstawie § 9 ust. 4 Regulaminu studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich w Uniwersytecie Jagiellońskim (przyjętego Uchwałą Senatu UJ nr 25/IV/2019 z poźn.zm.) w związku z zaliczeniem następujących przedmiotów:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

objętych programem …............roku studiów i tym samym spełnieniem warunków zaliczenia tego roku studiów, zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na awans w roku akademickim 20..…./…….

Przyjmuję do wiadomości, że termin zaliczenia roku studiów, na który zostanę wpisany awansem, upływa z końcem bieżącego roku akademickiego.

………………………………………………….

(podpis studenta)

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

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

(data i podpis Dziekana)