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)