

Kraków, dn. ....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu

.....  
rok studiów

.....  
kierunek, specjalność

.....  
adres do korespondencji

.....  
numer telefonu, email

.....  
Dziekan .....

**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 ..... 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: .....