Kraków, dn. .....

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

....
nr albumu rok studiów

.....
kierunek, specjalność

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu, email

--- wybierz ---

.....

Dziekan --- wybierz --- .....

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.....21/.....22. W trakcie powtarzania ..... roku studiów będę ..... --- wybierz --- n/w przedmioty:

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

.....
(podpis studenta/studentki)

Rozstrzygnięcie Dziekana .....

.....
(data i podpis Dziekana)

Opłata: .....