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

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Szanowny Pan/Szanowna Pani**

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

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

.….…………………………………………………………………………………

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na wyznaczenie trzeciego terminu egzaminu z danego przedmiotu w trakcie tego samego roku akademickiego**

Na podstawie § 14 ust. 5 Regulaminu studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich w Uniwersytecie Jagiellońskim  ( przyjętego Uchwałą Senatu UJ nr 25/IV/2019), zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wyznaczenie trzeciego terminu egzaminu
z przedmiotu……………………………………………………………. w trakcie tego samego roku akademickiego. Oświadczam, że w toku studiów nie korzystałem/am\* z prawa do wyznaczenia trzeciego terminu egzaminu z danego przedmiotu.

**Uzasadnienie:**

………………………………………………….

(podpis studenta)

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

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

(data i podpis Dziekana)

\* niepotrzebne skreślić