|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Kraków, dnia: |
| (Imię i Nazwisko) |
|  |
| (Kierunek i stopień studiów, rok) |
|  |
| (Nr albumu) |

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Geografii i Geologii UJ**

## dr hab. Patrycja Wójcik-Tabol, prof. UJ

# Przez Z-cę Dyrektora Instytutu Nauk Geologicznych ds. dydaktycznych

**dr hab. Martę Oszczypko-Clowes, prof. UJ**

**WNIOSEK   
o zgodę na powtarzanie roku studiów**

Na podstawie § 14 ust. 1-3 oraz 6-7 Regulaminu Studiów UJ proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie …….. roku studiów w roku akademickim 20…/…. z powodu niezaliczenia przedmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Symbol kursu | Nazwa kursu | Semestr | ECTS |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Informuję, że na bieżącym roku studiów uzyskałem/am: …… ECTS (łącznie na całych studiach: …..… ECTS). Zobowiązuję się zaliczyć wymienione przedmioty w roku akademickim 20.…/.… oraz uiścić opłatę za ich powtórzenie według obowiązującej mnie stawki.

…………………………………………..

Podpis studenta

Opinia Dyrektora ds. studenckich:

Decyzja Prodziekana ds. studenckich: