Kraków, dnia …......................................

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

Szanowna Pani

**dr hab. Marta Michalik, prof. UJ**

Prodziekan Wydziału Biochemii,   
Biofizyki i Biotechnologii ds. dydaktyki

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na ponowne powtarzanie roku studiów**

Na podstawie § 14 ust. 4 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 udzielenie zgody na ponowne powtarzanie roku studiów w roku akademickim 20..…./…….

**Uzasadnienie:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W trakcie powtarzania …......................... roku studiów będę powtarzał/a następujące przedmioty:

1 .......................................................................................................... godz …....... ECTS ......................

2 .......................................................................................................... godz …....... ECTS ......................

3 .......................................................................................................... godz …....... ECTS ......................

4 .......................................................................................................... godz …....... ECTS ......................

………………………………………………….

(podpis studenta)

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

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

(data i podpis Dziekana)

Opłata za powtarzanie zajęć w wysokości (wypełnia pracownik jednostki obsługującej tok studiów):

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