Kraków, dn. .....

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

....
nr albumu rok studiów

--wybierz-- --wybierz--
....
kierunek stopień

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu, email

--wybierz--

--wybierz--
.....

--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...../..... . W trakcie powtarzania ..... roku studiów będę powtarzał/a* n/w przedmioty:

nazwa przedmiotu/ECTS/liczba godzin

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....

Kwota do zapłaty:

Semestr zimowy [wpłata do 22.10]

*Liczba godzin ..... x kwota **7 zł*** ***razem: .....zł***

***S**emestr letni [wpłata do 15.03]*

*Liczba godzin ..... x kwota **7 zł*** ***razem: .....zł***

.....

(podpis studenta/studentki)

Rozstrzygnięcie: .....

.....

(data i podpis)