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

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Szanowna Pani /Szanowny Pan**

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

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

.….…………………………………………………………………………………

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na powtarzanie roku studiów**

*(z powodu ograniczenia funkcjonowania Uniwersytetu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19)*

Na podstawie § 43 ust. 2 i 3 Regulaminu Studiów w Uniwersytecie Jagiellońskim (przyjętego Uchwałą nr 25/IV/2019 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 24 kwietnia 2019 r. z późn.zm.) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ……… roku studiów w roku akademickim 2020/2021. W trakcie powtarzania …….. roku studiów będę powtarzał/a\* n/w przedmioty:

SEMESTR ZIMOWY (Płatne powtarzanie przedmiotów):

1. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS…….…….
2. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS …….…….
3. ............................................................................................................... godz. …….. ECTS …….…….

Liczba godzin przedmiotów do powtórzenia: ...................................... x 7 zł (stawka godzinowa)

Kwota do zapłaty :…………………………………………………………………………………………………..

SEMESTR LETNI (Bezpłatne powtarzanie przedmiotów):

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

Brak uzyskania wystarczającej do zaliczenia ……………roku studiów realizowanego w roku akademickim 2019/2020 liczby punktów ECTS wynikał z powodu czasowego ograniczenia funkcjonowania Uniwersytetu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19tj. z powodu…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….

(podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić

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

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

(data i podpis Dziekana)