Kraków, dnia …………………………………

………………………………………………………

(nazwisko i imię)

………………………………………………………

(nr albumu)

………………………………………………………

(kierunek, rok studiów)

………………………………………………………

(dane kontaktowe: email, nr telefonu)

**dr Wojciech Burek**

**zastępca dyrektora ds. dydaktycznych**

**w Instytucie Europeistyki UJ**

**W N I O S E K**

**o wyrażenie zgody na powtarzanie roku**

Na podstawie §14 ust. 1 Regulaminu Studiów UJ zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ….. roku studiów w roku akademickim …………………./…….…. z powodu:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wynikającej z uchwały Senatu UJ dotyczącej warunków i wysokości opłat za usługi edukacyjne.

 ………………………………….

 (podpis studenta)

**decyzja zastępcy dyrektora**

………………………………