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

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

……..**ARCHEOLOGIA**.......................................

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

Szanowna Pani
Dr hab. Judyta Rodzińska-Nowak, prof. UJ
Prodziekan ds. studenckich
Wydziału Historycznego
*przez*
Szanownego Pana
Dra hab. Jarosława Bodzka, prof. UJ
Dyrektora ds. studenckich
Instytutu Archeologii UJ

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na powtarzanie roku studiów**

Na podstawie § 14 ust. 1 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 wyrażenie zgody na** **powtarzanie
 ................... roku studiów licencjackich / magisterskich** w roku akademickim 2020/2021.
W trakcie powtarzania **………...** roku studiów będę powtarzał/a niżej wymienione przedmioty:

1. WH.IA… ............................................................ godz. …….. ECTS…….……semestr: ZIMA/LATO
2. WH.IA…. ............................................................. godz. …….. ECTS…….…… semestr: ZIMA/LATO
3. WH.IA …. ............................................................ godz. …….. ECTS…….…… semestr: ZIMA/LATO
4. WH.IA. …. ............................................................ godz. …….. ECTS…….…… semestr: ZIMA/LATO

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za ich powtarzanie, zgodnie z § 14 ust. 7 Regulaminu studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolitych studiów magisterskich (Uchwała Senatu UJ nr 25/IV/2019 z dnia 24 kwietnia 2019 r.)

………………………………………………….
(podpis studenta)

**Rozstrzygnięcie
Prodziekana ds. studenckich
Wydziału Historycznego** **UJ**

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

 ***(Podpis Dyrektora)***

……………………………………………………..
  *(data i podpis)*