Kraków, dn. Wpisz datę

Wpisz imię i nazwisko

Wpisz numer albumu

Wpisz rok studiów

Podaj nazwę studiów podyplomowych

Podaj adres do korespondencji

Podaj numer telefonu i adres e-mail

**Szanowna Pani/Szanowny Pan**

Wpisz tytuły naukowe, imię i nazwisko Kierownika studiów podyplomowych

**Kierownik studiów podyplomowych**

Wpisz nazwę studiów podyplomowych

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu**

Na podstawie § 7 ust. 5 Regulaminu studiów podyplomowych w Uniwersytecie Jagiellońskim (Zarządzenie nr 66 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z 11 września 2019 roku w sprawie: Regulaminu studiów podyplomowych (z późn. zm.)) zwracam się z prośbą owyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu: Wpisz: nazwę przedmiotu w roku akademickim Wpisz rok akademicki.

………………………………………………….

(podpis uczestniczki/uczestnika)

Rozstrzygnięcie Kierownika studiów ……………..……………………………………………..……………………………….…….…

Wysokość opłaty za powtarzanie przedmiotu ………………………………………………………………………………………..

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

(data i podpis Kierownika studiów)