Kraków, dnia …………………………………….

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

imię i nazwisko studenta

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

Numer albumu

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

rok i kierunek studiów

Tryb studiów: stacjonarny/niestacjonarny\*

…..…........................ /......................................@student.uj.edu.pl

numer telefonu/adres email

**Szanowna Pani**

**dr hab. Ewa Bogacz-Wojtanowska, prof. UJ**

**Dziekan WZiKS UJ**

przez

**Szanowny Pan**

**dr Jakub Kołodziejczyk**

**Z-ca Dyrektora ISP UJ ds. dydaktycznych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na udział w następujących zajęciach prowadzonych w Instytucie ……………………………………………………………………………………WZiKS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Kod przedmiotu w USOSWeb** | **Rodzaj zajęć (wyk, cw, itp.)** | **Liczba godz.** | **Liczba pkt. ECTS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Prośbę swą uzasadniam tym, że: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………

………………………………………..

podpis studenta/ki

|  |  |
| --- | --- |
| **Opinia Dyrektora ds. dydaktycznych Instytutu głównego kierunku studenta:** | **Decyzja Dziekana Wydziału głównego kierunku studenta:** |
| **Popieram prośbę/Nie popieram prośby\***  data, podpis i pieczęć | **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\***  data, podpis i pieczęć |
| **Informacja pracownika sekretariatu jednostki WZiKS:** | |
| Ilość studentów w grupie:………………..górny limit na zajęciach:…………………  Przedmiot dedykowany dla studiów: stacjonarnych/niestacjonarnych\* | |
| **Opinia Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry WZiKS:** | **Decyzja Dziekana WZiKS:** |
| **Popieram prośbę/Nie popieram prośby\*** – uzasadnienie:  data, podpis i pieczęć | **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*** – uzasadnienie:  data, podpis i pieczęć |