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

Imię i nazwisko

…………………………

Nr albumu

…………………………

Rok studiów

……………………………………….

Kierunek

Prodziekan ds. Kształcenia

……………………………………….

**Podanie o reaktywację na zasadach ogólnych**

Zwracam się z prośbą o reaktywację na semestr ……..… w celu jego powtórzenia w roku akademickim …………………………………

Jednocześnie zwracam się z prośbą o możliwość powtarzania następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa przedmiotu** | | **Sem.** | **Liczba**  **godzin** | **Punkty ECTS** | **opłata (PLN)** |
| **1.** |  | |  |  |  |  |
| **2.** |  | |  |  |  |  |
| **3.** |  | |  |  |  |  |
| **4.** |  | |  |  |  |  |
|  |  | **łączna opłata** | | | |  |

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

podpis

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na reaktywację na semestr………………… w celu jego powtórzenia w roku akademickim ………………………………

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na realizację zaległości podanych w powyższej tabeli.

Kraków, dn. ……………………………

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

podpis Dziekana