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

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Sz. P.**

**dr hab. Agnieszka Skowron, prof. UJ**

**Prodziekan Wydziału Farmaceutycznego UJ CM**

**ds. studenckich i dydaktycznych**

**WNIOSEK**

**o realizacje przedmiotów awansem**

Na podstawie § 9 ust. 4 Regulaminu studiów w UJ (przyjętego Uchwałą Senatu UJ nr 25/IV/2019 z poźn.zm.) proszę o zgodę na realizację w r. a. 2021/2022 **awansem** przedmiotów z …........ roku studiów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **ECTS** | **Decyzja Prodziekana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

(podpis studenta)