



Kraków, dnia.....r.

.....
(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ LEKARSKI I NAUK O ZDROWIU

Kierunek: Lekarski

Numer albumu:.....

Rok studiów:..... Semestr:.....

Studia stacjonarne

Poziom studiów: studia jednolite magisterskie

Prof. KAAFM dr Janusz Ligęza
Dziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu
Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza
Modrzewskiego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie awansem następującego(cych) przedmiotu(ów) z semestru:

- 1).....ECTS
2).....ECTS
3).....ECTS
4).....ECTS

z powodu powtarzania semestru / długoterminowego urlopu od zajęć*.

.....
(podpis studenta)

Załączniki do podania:

1.
2.

Uwagi dziekanatu:.....
.....

Decyzja Dziekana:

Na podstawie § 42 ust. 1 Regulaminu studiów Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na studiowanie awansem wyżej wymienionego(ych) przedmiotu(ów) / następującego(cych) przedmiotu(ów)*:.....
.....

Uzasadnienie decyzji odmownej:
.....
.....

Kraków, dnia Podpis i pieczęć Dziekana:

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego za pośrednictwem Dziekana Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu w terminie 14 dni od otrzymania decyzji. Opłata za powtarzanie przedmiotu powinna być wniesiona razem z czesnym w semestrze, w którym student powtarza przedmiot.

Potwierdzam odbiór decyzji:.....
(data i podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić