Imię i nazwisko: ………………………….. Kraków, dnia ……………………..

Kierunek studiów: ………………….., specjalność: ………………………..

Stopień studiów: ……….., rok studiów: ……………….

Tryb studiów: …………………………….

Telefon kontaktowy:………………………

**Szanowna Pani**

**Dr hab. Weronika Świerczyńska-Głownia, prof. UJ**

**Prodziekan WZiKS ds. dydaktyki**

przez

**Szanowna Pani**

**Dr Sabina Cisek**

**Z-ca Dyrektora ISI ds. dydaktycznych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na złożenie w języku …………………….

- pracy dyplomowej\*

- egzaminu z przedmiotu\* ………..:…………………………….

- egzaminu dyplomowego\*.

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Do wniosku dołączam następujące certyfikaty potwierdzające stopień znajomości języka ……………………………. na poziomie …………………………..:

1.…………………………………………………………………………………………………2.…………………………………………………………………………………………………

3.…………………………………………………………………………………………………

 ………………………

 *podpis studenta*

1. *Opinia prowadzącego przedmiot/opiekuna naukowego:*:

|  |
| --- |
|  |

………………………

 *data i podpis*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Opinia Dyrektora:*
 | 1. *Decyzja Dziekana:*
 |