Kraków, dnia …………………………………

………………………………………………………

(nazwisko i imię)

………………………………………………………

(nr albumu)

………………………………………………………

(rok studiów – stacjonarne/niestacjonarne\*)

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………………………

(kierunek studiów; specjalność)

………………………………………………………

(dane kontaktowe: email lub nr telefonu)

 **Zastępca Dyrektora ds. dydaktycznych**

**Instytutu Amerykanistyki i Studiów Polonijnych UJ**

**Dr Agnieszka Małek**

Zwracam się z prośbą o przywrócenie pierwszego/drugiego (niepotrzebne skreślić) terminu w sesji ……………………………………………… z przedmiotu/przedmiotów :

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

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

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

Powód:

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

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

Załączniki:

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

 ………………………………………………………….

 (podpis studenta)

**Decyzja Zastępcy Dyrektora**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

Data: ………………………….