

Kraków, dnia.....

Imię i nazwisko:

Rok i typ studiów:

Kierunek/specjalność:

Nr tel. kontaktowego:

Adres e-mail:

**Zastępca Dyrektora
Instytutu Filologii Romańskiej UJ
ds. dydaktyki
dr hab. Anna Klimkiewicz prof. UJ**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zachowanie I,/II* terminu z egzaminu z.....,
który odbył się w dniu.....

Zaświadczenie lekarskie, usprawiedliwiające moją nieobecność na egzaminie,
dostarczyłem/am do Sekretariatu IFRom UJ w przewidzianym do tego terminie
siedmiu dni od daty egzaminu.

.....
Czytelny podpis

UWAGA!!!!!!

**Powyższe podanie o zachowanie terminu egzaminu zgodnie z §12 ust.10
Regulaminu Studiów (podobnie jak zaświadczenie lekarskie)
należy złożyć w terminie do siedmiu dni kalendarzowych od daty egzaminu!
Podania złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.**

*Niepotrzebne skreślić.