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

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

imię i nazwisko studenta

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

nr albumu   rok studiów

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

kierunek, specjalność

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

adres do korespondencji

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

numer telefonu, email

**Szanowny Pan**

**Dr Gabriel Borowski**

**Zastępca Dyrektora Instytutu Filologii Romańskiej**

**ds. dydaktyki**

**WNIOSEK**

**o udzielenie zgody na realizację przedmiotu opcyjnego poza Instytutem/na innym kierunku\***

Na podstawie programu studiów na kierunku filologia……………………….zatwierdzonym uchwałą

nr 52/VI/2022 Senatu UJ z dnia 29 czerwca 2022 r. (z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację przedmiotu ………………………………………………………………………………………………………………………… w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20…../…… jako opcji w zakresie językoznawstwa/literaturoznawstwa/przekładoznawstwa\*.

Liczba punktów ECTS: ……………………………

Liczba godzin:…………………………………………

 …………………………………………….

(podpis studenta)

Decyzja Dyrektora: …………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Sylabus przedmiotu