Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Dyrektora Instytutu ………………………**

**Kolegium …………………………………………**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **roczny okres rozliczeniowy** **na semestry:** ….… **i** …..… **w roku akademickim** 20 ….. / 20.…. lub **inny okres rozliczeniowy** w terminie ………………………. do …………………………….. z powodu:

* zaistniałych szczególnych przypadków losowych[[1]](#footnote-1):
* wypadek skutkujący długotrwałym wyłączeniem z normalnego funkcjonowania
* ciężka lub długotrwała choroba
* konieczność opieki nad przewlekle chorym członkiem rodziny
* inne/jakie: ………………………………………………………………………………..……………………….........................................
………………………………………………………………………………………………………………
* wyjazdu na studia, programy, praktyki i staże zagraniczne

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Załączniki[[2]](#footnote-2):**

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

**Roczny / inny okres rozliczeniowy**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

Informacje pracownika Dziekanatu:

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

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

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

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

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Zgodnie z § 6 p. 3 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na roczny okres rozliczeniowy wskazanych semestrów / inny okres rozliczeniowy w terminie ………………………. do ……………………………..
* **NIE WYRAŻAM ZGODY na BRAK ZGODY** na roczny okres rozliczeniowy wskazanych semestrów / inny okres rozliczeniowy **–** uzasadnienie: …………………………………………………..…………………………………………………..………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

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

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)

1. zaznaczyć odpowiednie [↑](#footnote-ref-1)
2. dokumentacja wystawiona przez uprawnione w odniesieniu do danego przypadku instytucje wraz z okazaniem oryginałów, poświadczająca okoliczności uzasadniające zastosowanie w odniesieniu do studenta rocznego lub innego okresu rozliczeniowego [↑](#footnote-ref-2)