Kraków, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Nazwisko i imię*

Numer albumu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kierunek : Weterynaria

Rok studiów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### ****dr hab. Izabela Krakowska, prof. UR****

**Zastępca Dyrektora ds. dydaktycznych**

 **Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Weterynaryjnej UJ-UR**

 Zgodnie z §22 pkt. 3 Regulaminu Studiów UR z dnia 29 kwietnia 2023 r. stanowiącego załącznik do Uchwały nr 30/2023 Senatu Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie z dnia 26 kwietnia 2023 zwracam się z wnioskiem o zaliczenie przedmiotu określonego w programie studiów Weterynarii:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *nazwa przedmiotu* | *ECTS* | *rok* | *semestr* | *ilość godzin\** |

na podstawie zaliczenia przedmiotu uzyskanego w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Uczelnia* | *Wydział* | *Kierunek* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *nazwa przedmiotu* | *ECTS* | *rok* | *semestr* | *ilość godzin\** |

**Opinia prowadzącego przedmiot: wyrażam/nie wyrażam\* zgody**

Przepisana ocena końcowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Podpis*

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na zaliczenie przedmiotu.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Podpis*

**Uwagi (\*):**

- należy zaznaczyć właściwy wybór,- należy wpisać ilość godzin: wykłady, ćwiczenia, zajęcia projektowe, seminaria,
laboratoria, lektoraty, itp., realizowanych w ramach przedmiotu