Gdańsk, dnia……….…………..

.........................................................................

*(imię i nazwisko)*

.........................................................................

*(nr albumu)*

..........................................................................

*(rok, kierunek i tryb studiów)*

**Dziekan Wydziału Chemii**

**Uniwersytetu Gdańskiego**

**WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA STUDIOWANIE W NASTĘPNYM**

**OKRESIE ROZLICZENIOWYM Z DŁUGIEM PUNKTOWYM ECTS**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie w następnym okresie rozliczeniowym

tj. semestrze …………..z długiem punktów kredytowych ECTS\*w roku akademickim .....................

W minionym semestrze nie zaliczyłem(-am) przedmiotu (-ów):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Forma | Liczba punktów ECTS | Koszt  1 punktu ECTS | Kwota razem |
| 1 |  |  |  | 100 zł |  |
| 2 |  |  |  | 100 zł |  |
| 3 |  |  |  | 100 zł |  |
|  |  | RAZEM: |  |  |  |

................................................

(podpis Studenta)

**Windykacja**:

Opłatę w wysokości ............................... należy wnieść do dnia ........................................ zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Rektora UG w sprawie opłat za usługi edukacyjne na semestr zimowy/letni roku akad. ...........................

**Decyzja Prodziekana:**

zgoda / brak zgody

.............................. ....................................

(data) (podpis Dziekana)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).