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

*Imię i nazwisko studenta* Łódź, dnia.....................................

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

*Nr albumu*

…………………………………………….

*Wydział / kierunek*

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

*Rok studiów / rodzaj studiów ( st. / nst. )*

………………………………….

*Telefon kontaktowy*

 **Prodziekan Wydziału Lekarskiego**

 **ds. Nauki i Rozwoju Nauczania**

 **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

 ***prof. dr hab. n.med. Monika Łukomska-Szymańska***

**PODANIE O STUDIOWANIE W TRYBIE AWANSU (powtarzanie semestru)**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie zgody na studiowanie w trybie tzw. ”awansu” tj. uczęszczanie na zajęcia z wybranych przedmiotów objętych programem wyższego semestru studiów w semestrze………………,roku akademickim 20.....…/20. ....….

**Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

W załączeniu:

1. Wykaz przedmiotów ze zgodą kierownika przedmiotu

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

*Podpis studenta*

**Dziekanat:**

Student zaliczył semestr .......................... w roku akademickim ...........................

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

Data, podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu

**Decyzja Prodziekana:**

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

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

 Data, podpis Prodziekana

\*niepotrzebne skreśli

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

*Imię i nazwisko studenta, numer albumu*

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW DO REALIZACJI W TRYBIE AWANSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **ECTS** | **Osoba prowadząca** | **Zgoda kierownika przedmiotu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*Podpis studenta*

**INFORMACJE DODATKOWE**

Przed złożeniem dokumentu do Dziekanatu należy dołączyć wypełniony „Wykaz przedmiotów do indywidualnej organizacji studiów”.

**Podania nie posiadające w/w danych nie będą przyjmowane.**