………………………………

Imię i nazwisko Kraków, data

…………………………………..

rok studiów

…………………………………

kierunek/specjalność

Pan

Dr hab. Paweł Laidler, prof. UJ

Prodziekan ds. dydaktycznych

Wydziału Studiów Międzynarodowych i Politycznych UJ

przez

Pani

Dr Karolina Rak

Zastępca Dyrektora Instytutu Bliskiego i Dalekiego Wschodu

ds. dydaktycznych UJ

Oświadczam, że od dnia ………………….. podejmuję obowiązki studenta roku ……. I/II stopnia na kierunku …………………. – specjalności …………………………………………… po powrocie z urlopu zdrowotnego.

W załączeniu składam zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kontynuowania studiów na w/w kierunku studiów

Z poważaniem,

…………………………………

czytelny podpis studenta