………………………………

Imię i nazwisko Kraków, data

…………………………………..

rok studiów

…………………………………

kierunek/stopień

Pani

Dr hab. Ewa Trojnar, prof. UJ

Prodziekan ds. dydaktycznych

Wydziału Studiów Międzynarodowych i Politycznych UJ

przez

Pani

Dr hab. Joanna Bar, prof. UJ

Zastępca dyrektora Instytutu Bliskiego i Dalekiego Wschodu

ds. dydaktyki

Oświadczam, że od dnia ………………….. podejmuję obowiązki studenta roku ……. I/II stopnia na kierunku ……………………………………… 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