Imię i nazwisko …………………………………………………………………….

Kierunek studiów …………………………………………………………………

Stopień studiów ………………………………………………….……………….

Rok studiów ……………………………………………………………..………….

Adres e-mail………………………………………………………………………….

**mgr Iwona Misztal**

**Kierownik Centrum Językowe UJ CM**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku uczestnictwa w zajęciach lektoratu z języka angielskiego

w roku akademickim **2024/2025** na podstawie………………………..………………………………………………………...….. …………………………………………………………………………………………………………………………….……………….….……….….… ………..………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się do zapoznania z materiałem przerabianym na lektoracie opisanym w sylabusie.

Zobowiązuję się zaliczać język specjalistyczny poprzez uczestnictwo w testach oraz przygotowanie wypowiedzi ustnych i pisemnych.

Zobowiązuję się przychodzić na testy w terminach, w których będzie je pisała moja grupa lektoratowa.

**Mam świadomość, że muszę zarejestrować się do grup lektoratowych w systemie USOS**

**i poinformować lektora o fakcie mojego zwolnienia z obowiązku uczestnictwa w zajęciach.**

Zapoznałem/łam się z dokumentem **ZASADY KSZTAŁCENIA JĘZYKOWEGO W CENTRUM JĘZYKOWYM UNIWERSYTETU JAGIELLOŃSKIEGO – COLLEGIUM MEDICUM**

i zobowiązuję się go przestrzegać.

podpis …………………………………………….…………..

data ……………………………………………..……………..

załącznik: kopia dokumentu upoważniającego do zwolnienia z zajęć