**FORMULARZ REJESTRACJI DODATKOWEJ NA ZAJĘCIA**

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

Nr indeksu ……………………. Rok studiów ………………….

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zarejestrowanie mnie na wskazane poniżej zajęcia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł zajęć | Rok akademicki/ semestr | Kod przedmiotu w USOS | Numer grupy | Dzień i godziny zajęć | Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia | Data i podpis prowadzącego |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………..…………………………….

Data i podpis studenta