Imię	i nazwisko:
Nr albumu:	
Rok studiów:	
Kier	unek: Informatyka – studia stacjonarne pierwszego stopnia
Stop	nień: I stopnia/II stopnia*
1.	Zwracam się z uprzejmą prośbą o dopisanie:
	Przedmiot:
	Grupa ćwiczeniowa nr:
	Termin zajęć:
	(podpis prowadzącego)
	(FF F
2.	Zwracam się z uprzejmą prośbą o wypisanie:
	Przedmiot:
	Grupa ćwiczeniowa nr:
	- Termin zajęć:
	(podpis prowadzącego)
	(FF F
3.	Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę grupy ćwiczeniowej z:
	Przedmiot:
	Z grupy nr: na grupę nr:
	(podpis prowadzącego) (podpis prowadzącego)

 $<sup>^*</sup>$ niepotrzebne skreślić