

.....
(imię i nazwisko)

Kraków, dn

.....
(nr albumu)

.....
(program i rok studiów)

.....
(telefon)

.....
(e-mail)

Sz. Pani

Małgorzata Gawor

Z-ca Kierownika Studium WFiS UJ ds. dydaktycznych

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wyrejestrowanie mnie w USOS z przedmiotu o kodzie SWF
grupa nr oraz o zarejestrowanie na przedmiot o kodzie SWF
grupa nr , termin zajęć

UZASADNIENIE
.....
.....

.....
(data i podpis prowadzącego dotychczasową grupę)

.....
(podpis osoby wnioskującej)

ZGODA PROWADZĄCEGO NOWĄ GRUPĘ

Wyrażam zgodę na przyjęcie Pani/Pana do ww. grupy zajęciowej.

.....
(data i podpis prowadzącego)