

.....  
(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)