

Kielce, dnia

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UDZIAŁ W ODPLATNYCH ZAJĘCIACH NIEOBJĘTYCH PLANEM STUDIÓW

w roku akademickim/..... w semestrze zimowym/letnim*

Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Punkty ECTS	Stawka za godz. /45 min./	Łączna kwota	Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot	Akceptacja kierownika jednostki prowadzącej przedmiot
Razem						

*Student wypełnia jasne pola/*niepotrzebne skreślić*

Proszę o wyrażenie zgody na udział w w/w odpłatnych zajęciach nieobjętych planem studiów

Dane studenta: Imię i nazwisko nr albumuPESEL

Miejsce zamieszkania

WydziałKierunek studiów:

.....
podpis wnioskującego studenta.....
podpis dziekana kierującego na zajęcia

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zarządzenia nr /2006 z dnia listopada 2006 r. w sprawie zasad udziału w odpłatnych zajęciach nieobjętych planem studiów.

Kielce, dnia

.....

podpis studenta