

.....
imię i nazwisko

Wrocław, dnia

.....
rok i stopień studiów, kierunek

.....
nr albumu, S N NZ
rodzaj studiów (zakreśl)

Prodziekan ds. Studenckich
dr Rafał Bugaj

dotyczy: wpisu na zajęcia poza terminem

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wpis na zajęcia poza obowiązującym terminem.

Nazwa przedmiotu:

.....

Prośbę motywuję

.....

.....

.....

.....

Z poważaniem