

Kraków, dnia

Imię i nazwisko :

Rok studiów :

Kierownik stacjonarnych studiów I stopnia
Dr Joanna Orewczyk

Proszę o rozszerzenie podstawowego programu moich studiów w roku akademickim
..... o podane niżej zajęcia:

Semestr zimowy:

Lp.	Nazwa przedmiotu	forma zajęć	forma zaliczenia	liczba godzin	punkty ECTS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Semestr letni:

Lp.	Nazwa przedmiotu	forma zajęć	forma zaliczenia	liczba godzin	punkty ECTS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Przyjmuję do wiadomości, że powyżej wymienione przedmioty i egzaminy są dla mnie obowiązkowe w programie studiów tego roku i ewentualne niezaliczenie lub niezdanie egzaminu pociągnie konsekwencje zgodne z regulaminem studiów (w szczególności, konsekwencją może być niezaliczenie roku, konieczność powtarzania przedmiotu lub wliczenie oceny niedostatecznej do średniej).

.....
podpis