Imię i nazwisko.............................................................................

Nr indeksu....................................................................................

Kierunek studiów/specjalność.....................................................

Rok studiów / semestr................................................................. **Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów**

**dr hab. Urszula Myga-Piątek, prof. UŚ**

 (stopień naukowy, imię i nazwisko)

**PODANIE – PROŚBA O ZAREJESTROWANIE NA ZAJĘCIA**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zarejestrowanie na zajęcia w semestrze letnim/zimowym roku ak. ...........................

Nie dopełniłam /dopełniłem obowiązku rejestracji na zajęcia w wyznaczonym terminie z powodu.........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu(osobno w każdej rubryce proszę podać wykład i laboratorium) | Kod przedmiotu | Ilość ECTS | Cykl dydaktyczny | Numer grupy / prowadzący/ | Podpis prowadzącego |
| *1\** | *Podstawy geologii - laboratorium* | *04-GE-S1-GL1-117* | *5* | *2015/2016Z* | *1/prof.dr hab.J.Żaba/* | *podpis* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***\*wiersz 1 jest wzorem wypełnienia***

**..................................................................................**

 ( podpis)