

.....
imię i nazwisko

Bydgoszcz, dn.....

.....
numer albumu

.....
kierunek i rok studiów

WNIOSEK O WYREJESTROWANIE Z ZAJĘĆ

Proszę o **wyrejestrowanie z zajęć z języka** z grupy nr
kod przedmiotu w semestrze: letnim* / zimowym*,
rok akad.

Imię i nazwisko prowadzącego:

Podpis prowadzącego:

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis studenta

.....

Podpis Dyrektora CJSM :

* niewłaściwe skreślić