…………………………. Bydgoszcz, dn……………

imię i nazwisko

…………………………

numer albumu

………………………..

kierunek i rok studiów

**WNIOSEK O REJESTRACJĘ NA ZAJĘCIA**

Proszę o **zarejestrowanie** na zajęcia z języka …………………………… do grupy nr ……
kod przedmiotu ……………….………………… w semestrze: letnim\* zimowym\*
.………………roku akademickiego

Imię i nazwisko prowadzącego: ……………………………………

Podpis prowadzącego: …………………………………………….

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Podpis studenta

 …………………

Podpis Dyrektora CJSM : …………………………

 **\*** niewłaściwe skreślić