

Kraków, dnia-.....-.....

.....
Imię i nazwisko studenta
Nr albumu.....
Wydział.....
Kierunek studiów:.....
Poziom studiów/forma studiów.....
Rok studiów:.....

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH PRZEZ
WYDZIAŁ.....**

dla studentów z innych kierunków/wydziałów w semestrzeroku akademickiego/.....

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na uczestniczenie w następujących zajęciach:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba punktów ECTS	ZGODA PROWADZĄCEGO

Zgoda i podpis Dziekana Wydziału macierzystego:

Zgoda i podpis Dziekana Wydziału przyjmującego: