

Data (złożenia wniosku).....

Wnioskodawca (student):

Nazwisko i imię:.....

Adres do korespondencji:.....

Numer telefonu / Adres e-mail:.....

Kierunek / rok studiów.....

LICENCJACKIE	MAGISTERSKIE	STACJONARNE	NIESTACJONARNE
--------------	--------------	-------------	----------------

Nr albumu.....

POTWIERDZENIE ZALICZENIA ZAJĘĆ NIEREJESTROWANYCH W USOSweb

rok akademicki 20... / 20...

Proszę w wpisanie na moje konto zajęcia, które odbyłam/em w bieżącym roku akademickim, a które nie figurują w USOSweb:

Typ zajęć: (wykład, konwersatorium)liczba godzin.....

Miejsce odbycia zajęć (wydział)

Nazwa przedmiotu

Wykładowca.....e-mail:.....

Forma ewaluacji:zaliczenie /egzamin.....ocena:

podpis Wykładowcy



pieczęć jednostki, w której odbyły się zajęcia

podpis Studenta