

Nazwisko i imię /Name and surname of the student: .....

Kierunek, stopień /Field of study .....

Rok studiów /Year of study .....

Numer albumu /ID student .....

## WNIOSEK O REJESTRACJĘ NA KURS / WYKREŚLENIE Z KURSU\*

APPLICATION FOR REGISTRATION FOR THE COURSE / REMOVAL FROM THE COURSE\*

Semestr /Semester: ....., rok akademicki / academic year 20 ...../.....

Numer i tytuł kursu /Course title: .....

Koordinator /Coordinator: .....

Numer grupy /Group number: (opcjonalnie) .....

Uzasadnienie /Justification: .....

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

Kraków, dnia /date: .....

Podpis koordynatora kursu /Coordinator's signature

Podpis studenta /Student's signature

\* NIEWŁĄCZIWE SKREŚLIĆ/ DELETE INCORRECT\*

Opinia Kierownika Studiów/ Head of Studies's opinion:

Kraków, dnia /date: .....

(data i podpis /date and signature)

Decyzja Prodziekana ds. studenckich/ Dean's decision:

Kraków, dnia /date: .....

(data i podpis /date and signature)