

Kielce, dnia .....

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UDZIAŁ W ODPLATNYCH ZAJĘCIACH NIEOBJĘTYCH PLANEM STUDIÓW**

w roku akademickim ...../..... w semestrze zimowym/letnim\*

Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Punkty ECTS	Stawka za godz. /45 min./	Łączna kwota	Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot	Akceptacja kierownika jednostki prowadzącej przedmiot
<b>Razem</b>						

*Student wypełnia jasne pola/\*niepotrzebne skreślić*

Proszę o wyrażenie zgody na udział w w/w odpłatnych zajęciach nieobjętych planem studiów

Dane studenta: Imię i nazwisko ..... nr albumu .....PESEL .....

Miejsce zamieszkania .....

Wydział .....Kierunek studiów: .....

.....  
*podpis wnioskującego studenta*.....  
*podpis dziekana kierującego na zajęcia*

---

*Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zarządzenia nr /2006 z dnia listopada 2006 r. w sprawie zasad udziału w odpłatnych zajęciach nieobjętych planem studiów.*

Kielce, dnia .....

.....

*podpis studenta*