Kraków, dn. .....

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

....
nr albumu rok studiów

--wybierz-- --wybierz--
....
kierunek stopień

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu, email

--wybierz--
.....

WNIOSEK

zaliczanie przedmiotu awansem

Oświadczam, że w roku akademickim 20...../..... będę realizował/a awansem niżej wymienione przedmioty:

-- wybierz --

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....

Przyjmuje do wiadomości, że powyżej wymienione przedmioty są dla mnie obowiązkowe w programie studiów w roku akademickim 20 ..... / ..... i niezaliczenie ich będzie wiązać się z koniecznością płatnego powtarzania przedmiotu.

.....

(podpis studenta/studentki)

Rozstrzygnięcie: .....

.....

(data i podpis)