

data

imię i nazwisko		
kierunek		
<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	
<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia
rok studiów	semestr	numer albumu

**Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

Wniosek o dodatkowy przedmiot poza programem studiów

Proszę o wyrażenie zgody na uczestniczenie, poza programem studiów, w zajęciach przedmiotu

numer katalogowy przedmiotu

ilość godzin, ilość punktów ECTS, forma zaliczenia

prowadzący

.....
podpis studenta

Opinia prowadzącego przedmiot:

Wyrażam zgodę
data i czytelny podpis prowadzącego

Nie wyrażam zgody
data i czytelny podpis prowadzącego

.....
data wpływu podania do dziekanatu, podpis i pieczęćka pracownika dziekanatu

Uwzględniam wnioski:

Uwagi:

.....

.....

.....

data, podpis i pieczęć

Nie uwzględniam wniosku.

Uzasadnienie odmowy:

.....

.....

.....

.....

.....

data, podpis i pieczęć