**FORMULARZ REJESTRACJI DODATKOWEJ NA ZAJĘCIA W KOLEGIUM ARTES LIBERALES**

***(dla studentów spoza Kierunku Artes Liberales)***

Imię i nazwisko studenta …………………………………………………………….

Nr indeksu …………………….

Kierunek studiów …………………………

Etap studiów ………………….

Adres e-mail …………………………………………..

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zarejestrowanie mnie na wskazane poniżej przedmioty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł zajęć | Rok akademicki/ semestr | Kod przedmiotu w USOS | Dzień i godziny zajęć | Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia | Podpis prowadzącego |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………..…………………………….

Data i podpis studenta