………………………………………. Kraków, dn. ……………………………

Imię i nazwisko

………………………………………

Nr albumu

…………………………..……..…

Rok studiów, semestr

………………………………………

Kierunek

Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia

dr hab. inż. Beata Leszczyńska-Madej, prof. AGH

Wydział Metali Nieżelaznych AGH

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na realizację przedmiotu dodatkowego  
z UBPO/Blok Innowacyjny w roku akademickim ……………………………. w semestrze ………….. .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu  (należy wpisać pełną nazwę przedmiotu) | Łączna liczba  godzin przedmiotu | Liczba punktów ECTS |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

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

podpis studenta

Decyzja Prodziekana:

Zgoda / brak zgody

podpis Prodziekana