Toruń,……………….…….

 Dziekanat WBiOŚ

 w miejscu

 Wyrażam zgodę na przerejestrowanie studenta………………………………………………………………….

o numerze albumu……………………………………………………………..z przedmiotu………………………………………

z grupy nr …….. do grupy nr…………

 ……………………………..

 (podpis prowadzącego)

Toruń,……………….…….

 Dziekanat WBiOŚ

 w miejscu

 Wyrażam zgodę na zarejestrowanie studenta………………………………………………………………….

o numerze albumu……………………………………………………………..na zajęcia …………………………………………..

 ……………………………..

 (podpis prowadzącego)

……………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(nr albumu, kierunek i rok studiów)

 Dziekanat WBiOŚ

 w miejscu

Proszę o dokonanie następujących zmian w systemie USOS:

Usunięcie z systemu USOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Nr grupy | Wykład | Laboratorium | Prowadzący zajęcia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dopisanie do systemu USOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Nr grupy | Wykład | Laboratorium | Prowadzący zajęcia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ……………………………..

 (podpis studenta)