Warszawa dnia/date, ………….……………

*………………….*

*Imię i nazwisko/Name and surname*

*…………………….*

*nr indeksu, rok i tryb studiów/Student ID, year and program*

*…………………….*

*kierunek studiów, specjalność/Field of studies, specialization*

*……………………*

*adres do korespondencji/correspondence address*

*……………………*

*adres e-mail, tel. Kontaktowy/e-mail, contact number*

Dyrektor Instytutu/Kierownik studiów/ Institute Director/Head of Studies

**PODANIE/APPLICATION**

1. **Wypełnia student/Filled in by student**
2. **Opis sytuacji (stanu faktycznego)/Description of the current situation**

1. **Przedmioty, na które należy zarejestrować (opcjonalnie w przypadku warunków lub różnic programowych)**

**/The subjects which should be registered (this is optional in case of retakes or program differences)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cykl dydakt./  Studies cycle | Kod przedmiotu/  Subject CODE | Nazwa przedmiotu/Name of the subject | Termin zajęć /  nr grupy / prowadzący/  Date of coure/group numer/tutor | ECTS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………….

Podpis studenta/Student signature

1. **Decyzja/opinia kierownika studiów/Decisions/Head of Studies opinion**

………………………………………………………… ……………………

Podpis kierownika studiów/Signature of Head of Studies

1. **Decyzja Dyrektora Instytutu/Institute Director decision**

…………………………………………………………………………………

Podpis Dyrektora Instytutu/Signature of Institute Director