………………………………………………

(data)

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(numer albumu)

………………………………………………

(kierunek i rok studiów)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z warunkowym zezwoleniem na podjęcie studiów w roku akad. 2024/2025 przedstawiam harmonogram realizacji zajęć objętych powtarzaniem:

Nazwa przedmiotu: ……………………………………..…………

Grupa ćwiczeniowa: ……………………………………………….

Grupa seminaryjna: ………………………………………………

Wykłady (godzina, dzień tygodnia): ………………………………….…………………

Nazwa przedmiotu: ……………………………………..…………

Grupa ćwiczeniowa: ……………………………………………….

Grupa seminaryjna: ………………………………………………

Wykłady (godzina, dzień tygodnia): ………………………………….…………………

Oświadczam, że akceptuję w/w harmonogram.

………………………………………………

(podpis studenta)