………………………………………………

 (data)

………………………………………………

 (imię i nazwisko)

………………………………………………

 (numer albumu)

………………………………………………

 (kierunek i rok studiów)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z warunkowym zezwoleniem na podjęcie studiów w roku akad. 2023/2024 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)