

.....

Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Nr albumu

.....  
Kierunek studiów

.....  
Rok i semestr studiów

.....  
Wydział

### **Podanie o zapis do grupy ponad stan**

Wyrażam zgodę na zapis studenta na .....  
(nazwa kursu) (kod grupy)

..... ponad limit zapisowy.  
(termin) (sala) (imię i nazwisko prowadzącego)

.....  
Zgoda Prowadzącego

.....  
Podpis Studenta