



## Oświadczenie o miejscu realizacji PRZEDMIOTU FAKULTATYWNEGO

A. Dane studenta			
1. Imię i nazwisko			
2. Numer albumu		3. Numer telefonu	
4. Kierunek studiów	<input type="checkbox"/> Pedagogika	<input type="checkbox"/> Pedagogika specjalna	
5. Specjalność		6. Aktualny rok studiów	
7. Rodzaj studiów	<input type="checkbox"/> pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> drugiego stopnia	
8. Tryb studiów	<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	

  

B. Szczegóły dotyczące przedmiotu fakultatywnego	
1. Miejsce realizacji <i>(nazwa jednostki / uczelni, na której realizowany będzie przedmiot)</i>	
2. Dokładna nazwa przedmiotu	
3. Prowadzący zajęcia	
4. Rodzaj zajęć <i>(wyk, konw, ćw, itp.)</i>	
5. Liczba godzin	
6. Liczba punktów ECTS	
7. <u>Zgoda i podpis</u> prowadzącego na uczestnictwo w zajęciach	

Poznań, dnia .....

Podpis studenta.....

### ZARZĄDZENIE DZIEKANA

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na dopisanie do grupy

Uzasadnienie odmowy .....

Z up. Dziekana  
Wydziału Studiów Edukacyjnych

Poznań, dnia.....

.....  
Pieczętka i podpis

### POTWIERDZENIE ODBIORU

„Przyjmuję do wiadomości”

Poznań, dnia .....

Podpis studenta.....