**FORMULARZ ZDALNEJ REJESTRACJI DODATKOWEJ NA ZAJĘCIA NA WYDZIALE FILOZOFII UW**

**ADDITIONAL REGISTRATION FORM FOR COURSES TAUGHT AT THE INSTITUTE OF PHILOSOPHY UW**

**Proszę uzupełnić w tabelach niżej pola zaznaczone kolorem, a następnie uzyskać zgodę osoby prowadzącej zajęcia na zarejestrowanie na zajęcia. Treść całego maila proszę wkleić do tabeli. Formularz proszę przesłać do mnie –** **a.chybinska@uw.edu.pl**

**W wypadku przedmiotów składających się z wykładu i ćwiczeń – zgoda osoby prowadzącej ćwiczenia jest obligatoryjna.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta** |  |
| **PESEL** |  |
| **Numer albumu** |  |
| **Program, pod który ma być podpięty przedmiot** **(np. filozofia)** |  |

Proszę o zarejestrowanie mnie na wskazane poniżej zajęcia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod w USOS** |  |
| **Nazwa zajęć** |  |
| **Numer grupy (jeśli dotyczy)** |  |
| **Imię i nazwisko prowadzącego** |  |
| **Zgoda prowadzącego****(treść maila)****(łącznie z nadawcą i DATĄ)** |  |
| **Data złożenia formularza** |  |