\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                    Konin, dn. ......................................

nazwisko i imię studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer albumu,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rok studiów, kierunek, forma studiów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

poziom studiów

## OŚWIADCZENIE O WYBORZE FAKULTETU/PRZEDMIOTU DODATKOWEGO

## w celu uzupełnienia brakujących punktów ECTS

## wynikających ze zwolnienia z zajęć „wychowania fizycznego”

/wypełnione oświadczenie należy złożyć w dziekanacie swojego wydziału/

Oświadczam, że w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 20..../20.... będę uczęszczał/a na następujący fakultet lub przedmiot dodatkowy /podać pełną nazwę przedmiotu/:

.................................................................................................................................................

prowadzony w ramach kierunku:

……………………………………….……………........................................................................

w ilości ……… godzin oraz ………….. pkt. ECTS.

Jednocześnie potwierdzam, że jestem świadomy obowiązku zaliczenia ww. fakultetu/przedmiotu.

..........................................................                        .................................................................

podpis studenta                                                                          podpis prowadzącego fakultet/przedmiot

\* niewłaściwe skreślić