

FORMULARZ REJESTRACJI DODATKOWEJ NA ZAJĘCIA
W INSTYTUCIE FILOZOFII UW
ADDITIONAL REGISTRATION FORM FOR COURSES TAUGHT
AT THE INSTITUTE OF PHILOSOPHY UW

Imię i nazwisko

Name and surname . _____

PESEL

PESEL _____

Numer albumu

Index No. _____

Proszę o zarejestrowanie mnie na wskazane poniżej zajęcia:

Please register me for the following course:

Kod w USOS

USOS Code _____

Nazwa zajęć

Course title _____

Prowadzący zajęcia

Instructor _____

data i podpis studenta
date and student's signature

Wyrażam zgodę na zarejestrowanie studenta na wskazane wyżej zajęcia.

I agree to have the student registered for the above-mentioned course.

data i podpis prowadzącego zajęcia
date and instructor's signature