|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Kierunek, stopień, rok studiów: |

**Proszę o SKREŚLENIE mnie z listy uczestników kursu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu: | Nr kursu wg USOS: |

prowadzonym w terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień tygodnia: | Zakres czasowy (od-do): |

**ze względu na kolizję czasową z kursem:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu: | Nr kursu wg USOS: |

prowadzonym w ramach studiów Geografia i/lub e-gospodarka przestrzenna w terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień tygodnia: | Zakres czasowy (od-do): |

|  |  |
| --- | --- |
| *Kraków, dnia:* | *Podpis (odręcznie).................................................................................* |