

Częstochowa, dn.

Oświadczam, że w semestrze zimowym / letnim* roku akademickiego
będę powtarzał(a) przedmiot
uczestnicząc w zajęciach grupy dziekańskiej laboratoryjnej
prowadzonej przez

Wyrażam zgodę

.....
podpis prowadzącego

.....
podpis studenta