Imię i Nazwisko:………………………………………. Data:...……………..

Kierunek:……………………………………….………

Rok studiów:……………………………………………

Z-ca Dyrektora ISM ds. dydaktycznych

dr Małgorzata Kołaczek

Zwracam się z prośbą o zgodę podpięcie do mojego programu studiów w Instytucie Studiów Międzykulturowych przedmiotu fakultatywnego pod tytułem …………………………………………………………………………………………………..realizowanego w Instytucie/Katedrze…………………………………………………………..

Jednocześnie informuję, że jest to mój ………………………. przedmiot fakultatywny realizowany w innej jednostce.

……………………………………………..

 (podpis)