



Politechnika Wroclawska

Studium Wychowania Fizycznego i Sportu

Wroclaw,

(dd.mm.rrrr)

Dyrektor Studium WF i Sportu  
Politechniki Wroclawskiej  
mgr Rober Jarosz

**Dane studenta:**

album:

imię i nazwisko:

studia stacjonarne:

wydział:

kierunek:

semestr studiów:

## PODANIE O REALIZACJĘ KURSÓW DODATKOWYCH

Proszę o wyrażenie zgody na realizację kursów wychowania fizycznego poza programem studiów(\*) w semestrze letnim 2023/2024 w Studium WF i Sportu Politechniki Wroclawskiej.

Uzasadnienie:

**Nazwa kursu/ nr grupy:**

Podpis studenta (\*\*): \_\_\_\_\_

(\*) **UWAGA!** Zajęcia spoza planu studiów nie realizują obowiązkowych zajęć sportowych.

(\*\*) **Podpis studenta nie jest wymagany** jeśli podanie będzie przesłane na adres "zapisy.swfis@pwr.edu.pl" z poczty elektronicznej Politechniki Wroclawskiej (...@student.pwr.edu.pl).

Realizacja kursu poza programem studiów **objęta jest opłatą** w wysokości 50% opłaty za kurs powtórkowy.