**WNIOSEK W SPRAWIE: realizowania kształcenia modułowego przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela**

Wrocław, dnia

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………

Nr albumu: ………………………………………………

Miejsce zam.: ………………………………………………

Kontakt (e-mail, tel.): ………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………

Studia: I/II stopnia stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

**Prodziekan Wydziału Filologicznego UWr**

Uprzejmie proszę o zgodę na realizowanie zajęć należących do modułu przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela jako przedmiotów obowiązkowych, włączonych do programu kształcenia.

Zobowiązuję się do zaliczenia wszystkich zajęć z tego modułu. Zostałam/em poinformowana/y o konieczności powtórzenia przedmiotów należących do tego modułu w razie ich niezaliczenia i o konieczności wniesienia w takim przypadku odpowiednich opłat (wg stawek określonych w Zarządzeniu Rektora UWr).

Z poważaniem

…………………………………………

*(własnoręczny podpis)*

Informacja

Studenci studiów niestacjonarnych nie składają tego podania.