

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej

.....
miejsowość, data

Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich
w/m.

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na uruchomienie kursu doształcającego

.....
nazwa kursu

Kurs przeznaczony jest dla

.....

.....

uzupełnia wiedzę
w jakim zakresie

.....

Czas trwania (liczba godzin):

Kurs prowadzony w systemie stacjonarnym/niestacjonarnym*

Planowany termin rozpoczęcia:

Planowana liczba uczestników:

Kryteria kwalifikacji:

Odpłatność za kurs:

Warunek ukończenia:

Kierownik kursu:

.....
Dziekan Wydziału/Kierownik Jednostki Międzywydziałowej

*niepotrzebne skreślić