# PODANIE

Pragnę uczestniczyć w zajęciach z:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| jako |  |  |

WOLNY SŁUCHACZ

# Dane osobowe

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Adres |  |
| E-mail |  |
| Telefon | stacjonarny: kom.: |
| Kościół |  |

# Decyzja

Wyrażam zgodę:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykładowca prowadzący |

# Opłata

Potwierdzam wpłatę ............. należności za uczestnictwo na zajęciach:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Biuro Kanclerza |

Wolny słuchacz może uczęszczać na wykłady/zajęcia w ramach dowolnej ilości przedmiotów pod warunkiem uzyskania zgody prowadzących zajęcia i uiszczenia z góry opłaty za przedmiot. Jego udział jest ograniczony do obecności i ewentualnego udziału w dyskusjach za zgodą wykładowcy. Nie przedkłada prac do oceny, nie może starać się o zaliczenie kursu. Opłata za udział w kursie jest ustalana przez Biuro Kanclerza. Wolny słuchacz ma prawo starać się o stypendium z funduszy EWST.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Data i podpis |