**Wniosek w sprawie realizowania kształcenia modułowego przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela**

Wrocław, dnia

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

Nr albumu: ………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………

Kontakt (telefon, e-mail): ………………………………………………………………………

Kierunek studiów: ………………………………………………………………………

Rok studiów: ………………………………………………………………………

Studia: I/II stopnia, stacjonarne/niestacjonarne

**Sz. P.**

…………………………………………………………………

**Prodziekan Wydziału Neofilologii 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)*

Uwaga: Studenci studiów niestacjonarnych nie składają tego podania.