NAZWISKO I IMIĘ:

FORMA STUDIÓW: stacjonarne / niestacjonarne

POZIOM KSZTAŁCENIA: pierwszy stopień / drugi stopień / jednolite magisterskie / doktoranckie

ROK STUDIÓW: ……………..

KIERUNEK STUDIÓW:

ROK AKADEMICKI:

SEMESTR: letni / zimowy

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

TELEFON:

PORUSZAM SIĘ ZA POMOCĄ: wózek, kule, samodzielnie

Adres wysyłki tabeli: ckiron@uph.edu.pl

| Lp. | Dzień tygodnia (w nawiasie proszę wyszczególnić wszystkie terminy zajęć) | skąd wyjazd np.DS Żytnia, ul. 3-go Maja | dokładne miejsce zajęćnp. ul. Prusa, ul. Żytnia, ul. Popiełuszki Biblioteka | dokąd przyjazdnp. DS Żytnia, ul. 3-go Maja | Godziny rozpoczęcia zajęć (od) | Godziny zakończenia zajęć (do) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Studenci korzystający z BUS-a, którzy na zajęcia dostają się samodzielnie, a chcą wrócić z zajęć BUS-em zobowiązani są do poinformowania o tym pana kierowcy pod numerem telefonu: 728 794 132 (może być sms). O wszelkich zmianach prosimy niezwłocznie informować!