

.....
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia

.....
numer albumu

.....
kierunek, rok studiów

studia stopnia

**Prodziekan ds. kształcenia/rozwoju
Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej
im. Ignacego Łukasiewicza**

Proszę o udzielenie zgody na powtórzenie zajęć lub semestru w r.ak. /
bez rejestracji na kolejny semestr:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam że zapoznałem się z Zarządzeniem Rektora PRz dotyczącym opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach wyższych w bieżącym roku akademickim.

.....
Podpis studenta

Decyzja Prodziekana: wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Kwota do zapłaty zł

Opłatę należy uiścić na „konto indywidualne”: w terminie:

do 15 października r. - za semestr zimowy*

do 15 marca r. - za semestr letni*

.....
data i podpis Prodziekana ds. kształcenia/rozwoju

*niepotrzebne skreślić