

Rzeszów, dnia.....

Imię i Nazwisko
Kierunek studiów
Rok studiów
Nr albumu

**Dziekan Wydziału
Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej**

Proszę o udzielenie zgody na **powtórzenie modułu/modułów kształcenia:**

.....
..... w r.ak.

Uzasadnienie

.....
.....
.....

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

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana: **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.**

Kwota do zapłaty:

.....
data i podpis Dziekana