

.....  
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia ..... r.

.....  
numer albumu

.....  
kierunek, rok studiów

studia ..... stopnia

.....  
e-mail

.....  
telefon

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

Proszę o udzielenie zgody na **powtórzenie semestru** .....  
w roku akademickim .....

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 Prodziekana ds. kształcenia: Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*.

Kwota do zapłaty: .....

Opłatę należy uiścić na „konto indywidualne” w terminie 14 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia. W przypadku nieterminowych płatności zostaną naliczone odsetki.

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć Prodziekana ds. kształcenia

\* niepotrzebne skreślić