

Rzeszów, dnia.....

Imię i Nazwisko .....

Kierunek studiów .....

Rok studiów .....

Nr albumu .....

**Dziekan Wydziału**

**Matematyki i Fizyki Stosowanej**

**Politechniki Rzeszowskiej**

Proszę o udzielenie zgody na rejestrację na ..... semestr studiów w r.ak. .... / .....  
**z długiem dopuszczalnym** ..... punktów ECTS wynikającym z niezaliczenia modułu/ów

.....  
.....

do uzupełnienia do dnia .....

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