

.....  
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 wpisanie na..... semestr studiów w r.ak. ....../.....  
z długiem dopuszczalnym ..... punktów ECTS wynikającym z niezaliczenia zajęć:

.....  
.....

Do uzupełnienia do .....

Uzasadnienie:

.....  
.....

*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