(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu:	
Rok studiów:	
Kierunek: Informatyka – studia stacjonarne pierwszego	o stopnia
Adres:	
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)	
(telefon)	
	Kierownik studiów pierwszego stopnia
	na kierunku Informatya
	$dr\ Jakub\ Zygadlo$
Proszę o naliczenie należności za powtarzanie n/w przed	lmiotu(ów) w roku
akademickim /	
$Nazwa\ przedmiotu/semestr/liczba\ punktów\ ECTS/liczba$	godzin
1	
2	
3	
Opłata za 1 godzinę jest zgodna z podpisaną umową i w	ynosi odpowiednio dla studentów rozpo-
czynających studia w roku akademickim 2013/14 i 14/15	
Vt- dl-t	
Kwota do zapłaty:	
Semestr zimowy [wpłata do 22.10] Liczba punktów/godzin	∠ kwata
Liczba puliktow/godzili	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Semestr letni [wpłata do 15.03]	
Liczba punktów/godzin	< kwota
. , , ,	
Razem:	
	(podpis studenta)
Decyzja Kierownika	
Data Podpis	