(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu:	
Rok studiów:	
Kierunek: Matematyka Komputerowa -	- studia stacjonarne pierwszego/drugiego* stopnia
Adres:	stadia stadjoliarne prof wszego/ ar agrego stropina
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)	
	Kierownik studiów pierwszego i drugiego stopnia
(telefon)	na kierunku i specjalności Matematyka Komputerowa dr Małgorzata Moczurad
Proszę o naliczenie należności za powtarz	zanie n/w przedmiotu(ów) w roku
akademickim /	
Nazwa przedmiotu/semestr/liczba punktów ECTS/liczba godzin	
1	
2	
Zasady odbywania studiów*:	
 na zasadach obywateli polskich jako stypendysta strony polskiej na zasadach odpłatności 	
[wysokość opłaty za rok studiów zgodnie z zawartą umową o warunkach odpłatności za studia]:	
Liczba realizowanych godzin w roku akademicki	m wyniosła:
	realizowanych godzin w danym roku akademickim]:
 bez odpłatności i świadczeń stypendialnych jako stypendysta strony wysyłającej, bez ponoszenia opłat za naukę jako stypendysta uczelni 	
Kwota do zapłaty:	
Semestr zimowy [wpłata do 22.10]	
Liczba punktów/godzin× stawka \S	$\operatorname{godzinowa} \dots \operatorname{PLN/EUR^*} = \dots \operatorname{PLN/EUR^*}$
Semestr letni [wpłata do 15.03]	
	$PLN/EUR^* = \dots PLN/EUR^*$
, , ,	,
	Razem:PLN/EUR*
	(podpis studenta)
Decyzja Kierownika	
Data Podpis	

 $^{^*}$ niepotrzebne skreślić