(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu: Rok studiów:	
Kierunek: Matematyka komputerowa – st Adres:	udia stacjonarne drugiego stopnia
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)	
(telefon)	Zastępca dyrektora ds. dydaktycznych dr Sławomir Bakalarski
Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie	
który jest realizowany w wymiarze go	odzin i zapewnia ECTS na poczet przedmiotu ów na kierunku Matematyka komputerowa.
	(podpis studenta)
Adnotacja Wydziału/Prowadzącego pr	
Zaświadczam, ze wyzej wymieniony przedm	iot należy do dziedziny nauk humanistycznych.
Data Podpis	
Decyzja Dyrektora	
Data Podpis	