(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu:	ıdia stacjonarne pierwszego/drugiego* stopnia
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)	
(telefon)	Prodziekan ds. studenckich Wydziału Matematyki i Informatyki dr hab. Piotr Niemiec
wtarzanie roku studiów w rok	J zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na po- u w roku akademickim / z powodu t wymagana do wpisu na kolejny rok studiów, oraz
Nazwa przedmiotu/semestr/liczba punktów E	CCTS/liczba godzin
1	
2	
3	
4	
5	
6	
	umową i wynosi odpowiednio dla studentów rozpo-/14 i $14/15 - 9{,}00$ zł, $15/16 - 8{,}00$ zł; $16/17 - 7{,}00$ zł
Kwota do zapłaty: Semestr zimowy [wpłata do 22.10] Liczba punktów/godzin	× kwota
Semestr letni [wpłata do 15.03] Liczba punktów/godzin	× kwota
	Razem:
	(podpis studenta)
Decyzja Kierownika	
Data Podpis	

 $^{^*}$ niepotrzebne skreślić