(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu:	owa – studia stacjonarne pierwszego/drugiego stopnia
(nr kodu pocztowego - miejscowość)	
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)	
(adres e-mail)  (telefon)	Kierownik studiów pierwszego i drugiego stopnia na kierunku i specjalności Matematyka Komputerowa dr Małgorzata Moczurad
egzaminem/egzaminem eksternistyc	ożliwość zaliczania całości lektoratu z języka
Proszę o naliczenie	<sup>4</sup> punktów ECTS za zdany egzamin.
Jednocześnie zobowiązuję się do zal <sup>5</sup> roku studiów.	iczenia wyżej wymienionego egzaminu do końca
	(podpis studenta)
Dogwaja Kiorowajka	
Data	Podpis

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>podać nazwę języka obcego

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>niepotrzebne skreślić [Egzamin - dotyczy przepisania oceny na podstawie certyfikatu jęzkowego]

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>minimum poziom B2

 $<sup>^4</sup>$ suma punktów za cały kurs [czyli wszystkie semestry +egzamin]

 $<sup>^5</sup>$ w przypadku podjęcia decyzji o zaliczeniu lektoratu Egzaminem Eksternistycznym, należy zaliczyć go do końca **drugiego** roku studiów! W wyjątkowych przypadkach Kierownik studiów może podjąć decyzje o predłużeniu tego okresu