

.....
(imię i nazwisko studenta)

Kraków, dnia

Nr albumu:

Rok studiów:

Kierunek: Informatyka/Matematyka Komputerowa*

Stopień: I stopnia/II stopnia*

.....
(adres e-mail)

.....
(telefon)

*Z-ca Dyrektora Instytutu Informatyki
I Matematyki Komputerowej UJ
ds. dydaktycznych
dr Sławomir Bakalarski*

Oświadczam, że w roku akademickim / będę realizował/ła awansem niżej wymienione przedmioty:

Semestr: zimowy / letni*

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	ECTS	Przedmiot obowiązkowy z roku
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Przyjmuje do wiadomości, że powyżej wymienione przedmioty i egzaminy są dla mnie obowiązkowe w programie studiów tego roku i niezaliczenie lub nie zdanie egzaminu pociągnie konsekwencje zgodne z regulaminem studiów (konieczność płatnego powtarzania przedmiotu).

.....
(podpis studenta)

Decyzja

Data Podpis

*niepotrzebne skreślić