(imię i nazwisko studenta)	Kraków, dnia
Nr albumu: Rok studiów:	
<b>Kierunek:</b> Matematyka Komputerowa – s <b>Adres:</b>	studia 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
	iwość zaliczania całości lektoratu z języka ternistycznym² na poziomie
Proszę o naliczenie <sup>4</sup> pu	nktów ECTS za zdany egzamin.
Jednocześnie zobowiązuję się do zaliczenia <sup>5</sup> roku studiów.	wyżej wymienionego egzaminu do końca
	(podpis studenta)
Decyzja Kierownika	
Data Podpis	

 $<sup>^1\</sup>mathrm{podać}$ nazwę języka obcego

²niepotrzebne skreślić [Egzamin - dotyczy przepisania oceny na podstawie certyfikatu jęzkowego]

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

 $<sup>^4\</sup>mathrm{suma}$ 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