

Imię i nazwisko / *First name and surname*

DAMIAN ZAMROCHYNSKI

Data / *Date* 29.03.2022

Numer albumu / *Student register number*

2 8 7 5 8

Kierunek/obszar / *Field of study/area of study*

INFORMATYKA STOSOWANA

Rok studiów / *Year of study* 35

Telefon / *Telephone* 537 026 035

DEKLARACJA PRZESUNIĘCIA PLANOWEGO TERMINU UKOŃCZENIA STUDIÓW
DECLARATION OF POSTPONING THE EXPECTED GRADUATION DATE

Ja / *I*, deklaruje chęć przesunięcia planowego terminu ukończenia studiów do / *kindly request for postponing the expected graduation date until:*

- do 30.09.2022 dla studenta naboru letniego / *for student of summer recruitment;*
- do 31.03.2023 dla studenta naboru letniego (7 semestrów) / *for student of summer recruitment (7 semester);*
- do 31.03.2023 dla studenta naboru zimowego / *for student of winter recruitment.*

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję wysokość opłat związanych z przesunięciem planowego terminu ukończenia studiów wynikających z Regulaminu opłat za studia / *I declare that I have referred to and I accept the amount of fees related to the postponement of the planned graduation date defined in the Regulations on Tuition Fees for Studies.*

Załączniki / *Annexes:*

.....

.....
(Podpis studenta / *Student's signature*)

.....
(Data i odpis osoby przyjmującej / *Date and signature of a recipient*)