................................................................... Kraków, dnia .…………………............. r.

(imię i nazwisko studenta)

nr albumu .................................................

rok studiów ...............................................

kierunek: Informatyka – studia stacjonarne drugiego stopnia

Adres:

…………………………………………………

(nr kodu pocztowego - miejscowość)

…………………………………………………

(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

…………………………………………………

(adres e-mail)

…………………………………………………

(telefon) *Z-ca Dyrektora Instytutu Informatyki*

*I Matematyki Komputerowej UJ*

*ds. dydaktycznych*

*dr Sławomir Bakalarski*

**WN I O S E K**

**o uzyskanie wpisu na kolejny rok studiów**

W związku z uzyskaniem przeze mnie .................. pkt. (min. 50 pkt.) na roku ........................ uprzejmie proszę o **wpisanie mnie na rok** ........................**,** z obowiązkiem uzupełnienie różnicy punktowej z n/w przedmiotu/ów w wysokości ........................ pkt., do 30 września 20…. r.

Nazwa przedmiotu / semestr / [liczba punktów ECTS / liczba godzin]

1. ...................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................

**Opłata za 1 godzinę jest zgodna z podpisaną umową i wynosi odpowiednio dla studentów rozpoczynających studia w roku akademickim 2013/14 i 14/15 – 9,00 zł, 15/16 – 8,00 zł; 16/17 – 7,00zł**

Kwota do zapłaty:

*Semestr zimowy [wpłata do 22.10]*

Liczba punktów/godzin\* ...................................... x kwota ......................................

*Semestr letni [wpłata do 15.03]*

Liczba punktów/godzin\* ...................................... x kwota ......................................

 Razem: ......................................

........................................................

(podpis studenta)

**Decyzja Dyrektora**………………………………………………………………………….

Data……………………………………….. Podpis…………………………………………….