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

(imię i nazwisko studenta)

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

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

kierunek: Matematyka komputerowa – studia stacjonarne pierwszego/drugiego\* stopnia

Adres:

…………………………………………………

(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*

Proszę o naliczenie należności za powtarzanie n/w przedmiotu(ów) w roku akademickim 20…...../….....

*Nazwa przedmiotu / semestr / liczba punktów ECTS / liczba godzin*

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

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

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

4. ...................................................................................................................................................

**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 Kierownika**………………………………………………………………………….

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