................................................................... 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) *Prodziekan ds. studenckich*

 *Wydziału Matematyki i Informatyki*

*dr hab. Piotr Niemiec*

 Na podstawie Regulaminu Studiów w UJ zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie ............................. roku studiów w roku akademickim 20.…..../…..... z powodu nieuzyskania liczby punktów ECTS, jaka jest wymagana do wpisu na kolejny rok studiów, oraz o zgodę na powtarzanie n/w przedmiotów:

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

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

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

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

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

5. ...................................................................................................................................................

6. ...................................................................................................................................................

**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…………………………………………….