

Rzeszów, dnia.....

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Rok i kierunek studiów:.....

E-mail:

Nr tel.:

Dziekan/Prodziekan
Wydział
.....

Proszę o udzielenie zgody na powtórzenie zajęć lub semestru w r.ak. /

bez rejestracji na kolejny semestr:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem Rektora PRz dotyczącym opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach wyższych w bieżącym roku akademickim.

.....
podpis studenta

Rozstrzygnięcie Dziekana/Prodziekana: **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.**

Kwota do zapłaty: zł

Opłatę należy uiścić na „konto indywidualne” w terminie 14 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia.
W przypadku nieterminowych płatności zostaną naliczone odsetki.

.....
data i podpis Dziekana/Prodziekana Wydziału

Do wiadomości:

- 1) Student
- 2) A/a