. . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . Rzeszów, dnia ……………… r.

imię i nazwisko

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

numer albumu

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

rok studiów

biotechnologia, inżynieria chemiczna i procesowa, inżynieria farmaceutyczna, technologia chemiczna\*)

kierunek studiów

## Dr inż. Joanna Wojturska, prof. PRz

## Prodziekan ds. Kształcenia

## Wydziału Chemicznego

## Politechniki Rzeszowskiej

## im. Ignacego Łukaszewicza w miejscu

Zgodnie z § 43 Regulaminu studiów wyższych na Politechnice Rzeszowskiej 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

\*) niepotrzebne skreślić