

.....  
Imię i nazwisko  
Kierunek studiów .....  
Studia stacjonarne / niestacjonarne  
Rok studiów .....  
Nr albumu .....  
Nr telefonu.....

Rzeszów, dnia .....

**Dziekan Wydziału  
Elektrotechniki i Informatyki  
Politechniki Rzeszowskiej**

Proszę o udzielenie zgody na **powtórzenie modułu/modułów kształcenia:**

.....  
..... w r.ak. ....

Uzasadnienie .....  
.....

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

.....  
podpis studenta

---

Decyzja Dziekana: **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.**

.....  
data i podpis Dziekana

Kwota do zapłaty: .....

.....  
Podpis pracownika dziekanatu