

Nazwisko i imię
Adres
.....
Telefon kontaktowy.....
E-mail.....

WNIOSEK O USTALENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA POWTARZANY PRZEDMIOT

Data.....

Wydział

Kierunek studiów

Rodzaj studiów: jednolite magisterskie pierwszego stopnia drugiego stopnia trzeciego stopnia

Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne

Rok studiów

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

.....
(podpis studenta/doktoranta)

Potwierdzenie:

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

Zgodnie z ZARZĄDZENIEM Nr REKTORA UNIWERSYTETU WROCŁAWSKIEGO z dnia,
ustalam następującą opłatę za powtarzany przedmiot:

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