|  |  |
| --- | --- |
| **Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach**  **Wydział Informatyki i Komunikacji** | |
| **Wydziałowy System Zapewniania Jakości Kształcenia** | |
| **Załącznik Z-WIiK-2.4:** Deklaracja trybu poprawkowego | |
| Data: 18-02-2017 | Wydanie: III |

data…………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | |  | | | |
| Tryb studiów | | Stacjonarne/niestacjonarne\* | | | |
| Rodzaj Studiów | | Studia jednolite magisterskie / pierwszego stopnia / drugiego stopnia\* | | | |
| Rok |  | Semestr |  | Grupa |  |

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z § 18 pkt. 5 Regulaminu Studiów w sesji letniej /

zimowej\* roku akademickiego 20…/20… skorzystam z przysługującego mi prawa

zaliczenia przedmiotów w trybie poprawkowym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot | Egz | Zal | Wykładowca | ECTS |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Zostałem poinformowany o obowiązku uiszczenia opłaty za każdy przedmiot zaliczany w

trybie poprawkowym.

Zobowiązuję się do wpłaty w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

………………………….

Podpis studenta

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody

…………………………………………………

Data i podpis Dziekana

\*niepotrzebne skreślić