

Warszawa dnia,

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
data wpływu do dziekanatu

.....
kierunek i rok studiów

WNIOSEK o rozłożenie opłat na raty

Wniosuję o rozłożenie na raty opłaty na roku/ semestrze studiów za: *

- kształcenie na studiach niestacjonarnych,
- kształcenie na studiach w języku obcym,
- kształcenie cudzoziemców na studiach stacjonarnych w języku polskim,

Wykaz załączonych dokumentów:

1

2

3

4

.....
podpis studenta

ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na rozłożenie płatności na raty.
Określam wysokość rat:.....PLN (słownie:.....
.....PLN)

Ustalam termin płatności pierwszej raty na **

.....
data , podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić

**wypełnić w przypadku wydania rozstrzygnięcia po dniu 15 października, w pozostałych przypadkach skreślić

