



Poznań, dnia

.....
Nazwisko, imię

.....
Nr albumu

WBMiZ, ZiP/MiBM/MCH*

Wydział, kierunek, rok studiów

studia niestacjonarne: pierwszego / drugiego stopnia*

nr telefonu:

e-mail:

Wniosek o rozłożenie opłaty na raty

Proszę o rozłożenie na 2 / 3 / 4* raty opłaty za usługi edukacyjne na studiach niestacjonarnych w semestrze letnim / zimowym* w roku akademickim 20...../.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....
Podpis studenta

Decyzja Dziekana:

- 2 raty płatne w terminach do:

	Semestr zimowy	Semestr letni	Kwota
I rata	01.10.20... / 31.10.20...**	01.03.20... / 31.03.20...**	
II rata	15.12.20...	15.05.20...	

- 3 raty płatne w terminach do:

	Semestr zimowy	Semestr letni	Kwota
I rata	01.10.20... / 31.10.20...**	01.03.20... / 31.03.20...**	
II rata	15.11.20...	15.04.20...	
III rata	15.12.20...	15.05.20...	

- 4 raty płatne w terminach do:

	Semestr zimowy	Semestr letni	Kwota
I rata	01.10.20... / 31.10.20...**	01.03.20... / 31.03.20...**	
II rata	15.11.20...	15.04.20...	
III rata	15.12.20...	15.05.20...	
IV rata	15.01.20...	15.06.20...	

- Nie wyrażam zgody.

.....
Data

.....
Podpis Dziekana

*Niepotrzebne skreślić

**Dotyczy wyłącznie studentów rozpoczynających studia