



Poznań, dnia

.....
Nazwisko, imię

.....
Nr albumu

.....
Wydział, kierunek

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. / 31.10. **	01.03. / 31.03. **	
II rata	15.12.	15.05.	

3 raty płatne w terminach do:

	Semestr zimowy	Semestr letni	Kwota
I rata	01.10. / 31.10. **	01.03. / 31.03. **	
II rata	15.11.	15.04.	
III rata	15.12.	15.05.	

4 raty płatne w terminach do:

	Semestr zimowy	Semestr letni	Kwota
I rata	01.10. / 31.10. **	01.03. / 31.03. **	
II rata	15.11.	15.04.	
III rata	15.12.	15.05.	
IV rata	15.01.	15.06.	

Nie wyrażam zgody.

.....
Data

.....
Podpis Dziekana

*Niepotrzebne skreślić
**Dotyczy wyłącznie studentów rozpoczynających studia