

Warszawa dnia, .....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu

.....  
data wpływu do dziekanatu

.....  
kierunek i rok studiów

### WNIOSEK o rozłożenie opłat na raty

Wnioskuje o rozłożenie na ..... raty opłaty na ..... roku studiów za: \*

- kształcenie na studiach niestacjonarnych,
- kształcenie na studiach w języku obcym,
- kształcenie cudzoziemców na studiach stacjonarnych w języku polskim,
- powtarzanie zajęć z powodu niezadowolających wyników w nauce,
- .....

Wykaz załączonych dokumentów:

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

.....  
podpis studenta

### ROZSTRZYGNĘCIE 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