

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/ 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

### **ROZSTRZYGNIECIE 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