

Nazwisko i imię

Adres

.....

Telefon kontaktowy

E-mail.....

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA POWTARZANIE PRZEDMIOTÓW

Data.....

Wydział

Kierunek studiów

Rodzaj studiów: jednolite magisterskie pierwszego stopnia drugiego stopnia trzeciego stopnia

Forma studiów: stacjonarne niestacjonarne

Rok studiów

Uprzejmie proszę o całkowite/ częściowe* zwolnienie z opłat za powtarzanie przedmiotów w semestrze letnim/ zimowym* w roku akademickim 20...../ 20.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis studenta/doktoranta*)

*niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA DZIEKANAT:

1. Ilość powtarzanych przedmiotów

2. Kwota do zapłaty

3. Dotychczasowe zwolnienia:

Semestr studiów	Dotychczasowe zwolnienia (podać kwotę)	
	za kształcenie tzw. „czesne”	za powtarzanie przedmiotów

.....
(podpis pracownika dziekanatu)

1. Wysokość dochodu na 1 osobę w rodzinie

2. Wysokość przyznanych świadczeń socjalnych

3. Wysokość przyznanego stypendium Rektora dla najlepszych studentów

4. Wysokość przyznanego stypendium dla najlepszych doktorantów.....

.....
(podpis pracownika dziekanatu)

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....