

Warszawa dnia,

.....
imię i nazwisko studenta

Data wpływu do Dziekanatu

.....
Nr albumu

.....
Wydział

.....
Kierunek i rok studiów

**WNIOSEK
o zwolnienie z całości lub części opłaty za studia**

Wnoszę o zwolnienie/obniżenie do wysokości * opłaty za
semestr w roku akademickim z powodu

Wykaz załączonych dokumentów:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Data wpływu do Samorządu Studentów

OPINIA SAMORZĄDU STUDENTÓW

.....
Data wpływu do Sekretariatu Prorektora

DECYZJA PROREKTORA DS. DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZYCH

- 1/ Wyrażam zgodę na zwolnienie z całości opłaty za semestr studiów w roku akademickim
Termin podpisania Aneksu do Umowy o warunkach odpłatności za studia w WUM..... /data/
Nie podpisanie w wyznaczonym terminie Aneksu jest jednoznaczne z cofnięciem Decyzji Prorektora ds.
dydaktyczno-wychowawczych.
- 2/ Wyrażam zgodę na zwolnienie z części opłaty za semestr studiów w roku akademickim
w kwocie PLN (słownie:)
Termin podpisania Aneksu do Umowy o warunkach odpłatności za studia w WUM /data/
Nie podpisanie w wyznaczonym terminie Aneksu jest jednoznaczne z cofnięciem Decyzji Prorektora
ds. dydaktyczno-wychowawczych.
Ustalam termin płatności na.....
- 3/ Nie wyrażam zgody .
Płatność w pełnej wysokości musi być uzupełniona w terminie dni od otrzymania Decyzji Prorektora ds.
dydaktyczno wychowawczych przez studenta.

* niepotrzebne skreślić

.....
/data i podpis Prorektora/