

Łomża, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
nr indeksu semestr

Tryb: stacjonarne, niestacjonarne*
Studia: inżynierskie, magisterskie*

Adres:

.....

Nr tel.:

* niepotrzebne skreślić

<p style="text-align: center;">Adnotacja Dziekanatu</p> <p style="text-align: center;">Wpłynęło:</p> <p style="text-align: center;">PDz.I.....</p> <p style="text-align: center;">..... (data)</p> <p style="text-align: center;">..... (podpis pracownika Dziekanatu)</p>

**Dziekan Wydziału
Nauk Informatyczno-Technologicznych
Akademii Łomżyńskiej**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości przesunięcia terminu/terminów płatności za
czesne na kierunku

I stopnia/II stopnia*, studia stacjonarne/niestacjonarne.*

Zaznacz „X” właściwą/właściwe ratę/raty oraz wpisz właściwe daty

- I rata chesnego z dnia na dzień
- II rata chesnego z dnia na dzień
- III rata chesnego: z dnia na dzień
- IV rata chesnego: z dnia na dzień

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis czytelny

* niepotrzebne skreślić

Opinia Dziekanatu:

Pan/i jest studentem semestru studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku studia I stopnia/II stopnia*.

Zgodnie z Regulaminem zasad pobierania opłat za studia § 4 ust 4. „Studentowi znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej lub życiowej powodującej znaczne pogorszenie sytuacji materialnej można przesunąć terminy płatności, o których mowa w ust. 3, jednak nie dłużej niż do końca danego roku akademickiego. Decyzję o przesunięciu terminu płatności podejmuje Dziekan na podstawie pisemnego wniosku studenta.”.

.....
podpis

Decyzja/Rozstrzygnięcie Dziekana:

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić