PODANIE O UMORZENIE OPŁATY

.....
(Nazwisko i imię)

WYDZIAŁ IiTCH PK
STUDIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE[1]
I stopnia/II stopnia[1]
Rok studiów: ……
Grupa: ……...
Nr albumu: ……
Rok rozpoczęcia studiów: …….

Pan
dr hab. inż. Piotr Michorczyk, prof. PK

Dziekan
Wydziału IiTCh PK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umorzenie opłaty za: powtarzanie semestru; dług kredytowy; niezaliczony awans; czesne[1)] w semestrze ..... w roku akademickim ..... /..... w wysokości ..... zł.

l.p.	Nazwa przedmiotu	Rodzaj zajęć	ECTS
1			
2			
3			
4			
5			

Podstawa Regulaminowa do umorzenia opłaty[2]:

- ❑ choroba studenta
- ❑ choroba najbliższego członka rodziny studenta
- ❑ przejściowa, trudna sytuacja materialna;
  Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta, zgodnie ze złożonymi dokumentami za rok …… wynosi ……. zł.
- ❑ inne okoliczności losowe

Szczegółowe uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

[1] niepotrzebne skreślić
[2] zaznaczyć „x” przy właściwej pozycji

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

……
……
……
……
……
……
……

…… ……
miejscowość, data *podpis studenta*

Data złożenia wniosku w dziekanacie: ……..….

Podpis i pieczęć pracownika dziekanatu: ……

Adnotacje organu rozpatrującego wniosek

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

---

[1] niepotrzebne skreślić
[2] zaznaczyć „x” przy właściwej pozycji