

## Wniosek o ulgę w opłatach za świadczone usługi edukacyjne:

Włocławek, dnia ..... r.

### Dane studenta:

Imię i nazwisko:.....

Nr albumu:.....

Miejsce zamieszkania/nr tel.:.....

.....

Kierunek/ specjalność/ rok studiów:.....

.....

Dotyczy semestru letniego/zimowego w roku akademickim .....

### Wniosek o\*

1. zwolnienie w całości lub z części opłaty;
2. odroczenie terminu zapłaty.

### Uzasadnienie wniosku:

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

.....  
(podpis studenta)

### Załączniki:

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

\* właściwe zaznaczyć



**Opinia przedstawiciela organu samorządu studenckiego:**

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

.....  
(data i podpis)

**Opinia Dyrektora Instytutu:**

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

.....  
(data i podpis)

**Opinia Kwestora:**

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

.....  
(data i podpis)

**Decyzja Rektora:**

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

.....  
(data i podpis)

