|  |
| --- |
| 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  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |

Nazwisko i imię ……………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy..…………………..………………………………

**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………………………………………………………………………………………………. |  |