

Szczecin, dnia

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Kierunek i stopień studiów)

studia stacjonarne/studia niestacjonarne

.....
(Forma studiów - NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Wniosek złożony dnia

.....
podpis i pieczętka pracownika

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że opłatę za zajęcia dydaktyczne w roku akademickim 20...../20..... uiszczę w:

- semestrze zimowym w.....ratach (maksymalnie 4 raty)
- w semestrze letnim w..... ratach (maksymalnie 4 raty)

.....
podpis studenta