Nazwisko i imię………………….. Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono w dniu ………………………………….

…………………………………………..

 (podpis pracownika)

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Specjalność: ……………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia

**Dziekan Wydziału**

………………………………………….

(nazwa wydziału)

………………………………………….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dziekana)

Proszę o wyrażenie zgody, aby opłatę za ………………………………………………………

 (wpisać tytuł płatności, np. powtarzanie przedmiotu)

w wysokości ………………. zł. mógł/mogła uiszczać w ……………… ratach.

 (ilość rat)

**UZASADNIENIE**

Wyżej wymienioną kwotę zobowiązuję się uiszczać w następujących ratach:

- I rata płatna do ………………………

- II rata płatna do……………………..

- III rata płatna do ……………………

- …………….

Opłatę będę uiszczał/a w ratach ponieważ nie jestem w stanie wpłacić jednorazowo kwoty w wysokości ……………….. zł.

……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU:**