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

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono

w dniu ………………………………….

w dniu ………………….........................

przekazano do Rektora

………………………..

 (podpis pracownika)

Numer albumu: …………..…

Kierunek: ……………..…….

Rok i semestr: ……………....

Specjalność: ………………...

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/ II stopnia

Adres: ……………………….

……………………………….

(ulica, numer domu, kod i miejscowość)

Telefon kontaktowy: ………………………………..…..

**Rektor**

 **Akademii Pomorskiej w Słupsku**

 **……………………………………………………………………..**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umorzenie opłaty za

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…. ( powtarzanie przedmiotu/ warunku krótkoterminowy/itp)

w wysokości …………………….. zł.

**UZASADNIENIE**

…………………………………………………………………………………………………………………………..……….....................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Do podania załączam:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**DECYZJA:**

**DECYZJA REKTORA:**