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

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono

w dniu ………………………………….

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

przekazano do Rektora

………………………..

(podpis pracownika)

Numer albumu: …………..…

Kierunek: ……………..…….

Rok i semestr: ……………....

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 wyrażenie zgody, aby opłatę za ………………………………………………………………………………………………………………………………….…

(wpisać tytuł płatności, np. powtarzanie przedmiotu)

w wysokości ………………. zł. mógł/mogła uiszczać w ………………(ilość rat) ratach w następujących terminach

- I rata płatna do ………………………

- II rata płatna do……………………..

- III rata płatna do …………………… )

……………………………………………….

(czytelny podpis studenta)

**DECYZJA:**