

PODANIE O ANULOWANIE PŁATNOŚCI

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Wydział Grafiki
(rok studiów)

.....
Adres email

.....
Adres do korespondencji

ST MAG. JEDN./ NST * I STOPNIA / II STOPNIA *
(tryb studiów) (rodzaj studiów)

Prorektor ds. studenckich
dr hab. Barbara Kowalewska, prof. uczelni

Zwracam się z uprzejmą prośbą o anulowanie :

- opłaty za wpis warunkowy na semestr roku akademickiego
- opłaty za powtarzanie semestru/roku*

*wybrać odpowiednie

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis studenta)

UWAGI

.....
.....

.....
(data, podpis pracownika)