

PODANIE O ROZŁOŻENIE NA RATY PŁATNOŚCI ZA WPIS WARUNKOWY

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)

Dziekan Wydziału Grafiki
prof. Jacek Staszewski

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozłożenie na raty płatności za wpis warunkowy.

Proponowane raty:

1. – termin płatności -
2. – termin płatności -

UZASADNIENIE

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

.....
(podpis studenta)

UWAGI

.....
.....

.....
(data, podpis pracownika)

DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU GRAFIKI

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na rozłożenie płatności na raty zgodnie z podanym harmonogramem spłat.

Uzasadnienie (w przypadku wydania decyzji odmownej) *

.....
(data, pieczęćka i podpis dziekana wydziału)