

.....
(miejsowość, data)

Nazwisko i imię:

Adres:

Numer indeksu:

Telefon kontaktowy:

WNIOSEK STUDENTA O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA STUDIA¹⁾

Wydział

Kierunek studiów

Rodzaj i forma studiów: stacjonarne niestacjonarne
 jednolite magisterskie pierwszego stopnia drugiego stopnia

Rok studiów

Uprzejmie proszę o całkowite/częściowe* zwolnienie z opłaty za
..... w roku akademickim 20...../ 20.....

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

¹⁾ do wniosku należy dołączyć dokumenty, potwierdzające przyczyny ubiegania się o zwolnienie z opłaty

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA DZIEKANAT

DOTYCHCZAS PRYZNANE ZWOLNIENIA Z ODPŁATNOŚCI ZA STUDIA ORAZ ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Student korzystał ze zwolnienia całkowitego/częściowego:

na I roku studiów - zwolnienie całkowite/częściowe* w wysokości zł w roku akademickim
..... w semestrze

na II roku studiów - zwolnienie całkowite/częściowe* w wysokości zł w roku akademickim
..... w semestrze

na III roku studiów - zwolnienie całkowite/częściowe* w wysokości zł w roku akademickim
..... w semestrze

Dodatkowe informacje²⁾:

1. Średnia ocen za ostatni zaliczony semestr/rok studiów
2. Wysokość dochodu na 1 osobę w rodzinie studenta
3. Wysokość przyznanego stypendium socjalnego
4. Wysokość przyznanego stypendium za wyniki w nauce lub w sporcie

Uwagi:

.....
.....

.....
podpis pracownika dziekanatu

²⁾ wypełnić w zależności od przyczyn ubiegania się o zwolnienie z opłaty, o których mowa we wniosku studenta

* niepotrzebne skreślić