



Poznań, dnia .....

.....  
numer albumu  
.....  
nazwisko i imię  
Wydział .....  
.....  
kierunek  
Stopień ....., semestr .....  
.....  
numer telefonu  
.....  
adres e-mail

**Dziekan**  
**Wydziału** .....

## Wniosek o rozłożenie opłaty na raty

Proszę o rozłożenie na ..... raty opłaty za usługi edukacyjne na studiach niestacjonarnych w semestrze .....  
w roku akademickim ..... / .....

Uzasadnienie .....  
.....

.....  
podpis studenta

Decyzja Dziekana:

☐ 2 raty płatne w terminach do:

|         | Semestr zimowy               | Semestr letni                | Kwota |
|---------|------------------------------|------------------------------|-------|
| I rata  | 01.10.20... / 31.10.20... ** | 01.03.20... / 31.03.20... ** |       |
| II rata | 15.12.20...                  | 15.05.20...                  |       |

☐ 3 raty płatne w terminach do:

|          | Semestr zimowy               | Semestr letni                | Kwota |
|----------|------------------------------|------------------------------|-------|
| I rata   | 01.10.20... / 31.10.20... ** | 01.03.20... / 31.03.20... ** |       |
| II rata  | 15.11.20...                  | 15.04.20...                  |       |
| III rata | 15.12.20...                  | 15.05.20...                  |       |

☐ 4 raty płatne w terminach do:

|          | Semestr zimowy               | Semestr letni                | Kwota |
|----------|------------------------------|------------------------------|-------|
| I rata   | 01.10.20... / 31.10.20... ** | 01.03.20... / 31.03.20... ** |       |
| II rata  | 15.11.20...                  | 15.04.20...                  |       |
| III rata | 15.12.20...                  | 15.05.20...                  |       |
| IV rata  | 15.01.20...                  | 15.06.20...                  |       |

☐ Nie wyrażam zgody.

.....  
Data

.....  
podpis Dziekana

\*Niepotrzebne skreślić; \*\*Dotyczy wyłącznie studentów rozpoczynających studia