Wrocław, dnia……………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………

Nr albumu

………………………

Wydział Mechaniczny **Prodziekan Wydziału Mechanicznego**

Kierunek: **ds. studiów niestacjonarnych**

………………………… **dr inż. Sławomir Susz**

Stopień studiów:

…………..

Semestr:

…………………..

 **Podanie o rozłożenie opłaty za studia niestacjonarne**

I rata do 14.09.2020 kwota………………………zł

II rata do 16.11.2020 kwota ……………………..zł

III rata do 15.12.2020 kwota………………………zł

IV rata do 15.01.2021 kwota ………………………zł

 Podpis studenta

 ………………………………..

Decyzja Prodziekana

Wyrażam/ Nie wyrażam zgody

…………………………………………….

Data i podpis Prodziekana