Wrocław, dnia………………..

……………………………………………………

Imię i nazwisko

………………………..

Numer albumu

KIERUNEK STUDIÓW: GIG / GIK / GIT / GEN / ISM/ BHP\*

ROK STUDIÓW:

STOPIEŃ STUDIÓW: I \*/ II \*

SYSTEM STUDIÓW: ST\* / NZ \*

 **PRODZIEKAN DS. KSZTAŁCENIA**

 **WYDZIAŁ GEOINŻYNIERII, GÓRNICTWA I GEOLOGII**

**Dotyczy: podanie o rozłożenie opłaty na raty**

Proszę o wyrażenie zgody na rozłożenie na **2, 3, 4\*** raty opłat za studia/powtarzanie zajęć z powodu niezadowalających wyników w nauce w kwocie ……..…… zł w semestrze zimowym\*/ letnim\* 20.........../20..........

**Zobowiązuję się dokonać płatności zgodnie z decyzją Prodziekana.**

 ……………………………………………

 podpis studenta

**DECYZJA PRODZIEKANA:**

Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody\*

……………………………………………

 Podpis Prodziekana

\*/ niepotrzebne skreślić