

PODANIE O ROZŁOŻENIE NA RATY

Kraków, dnia _____ r.

Nazwisko i imię

Numer albumu: _____

Kierunek: _____

Rok studiów: _____

System studiów: *niestacjonarne I stopnia/II stopnia**

Prodziekan Wydziału Technologii Żywności Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na dokonanie opłaty czesnego za semestr *zimowy/letni** w roku akademickim _____ w następujących ratach:

2 raty płatne w sem. zimowym do dnia 05.10 oraz do 05.12, w semestrze letnim do dnia 05.03 oraz do 05.05.

raty miesięczne (4 raty płatne do 5 dnia każdego miesiąca w semestrze zimowym od października do stycznia, w semestrze letnim od marca do czerwca)

UZASADNIENIE:

Z poważaniem

Podpis studenta

Decyzja dziekana: _____

Podpis

** niepotrzebne skreślić*