

# 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 rozłożenie opłaty czesnego za semestr \_\_\_\_\_  
(*zimowy/letni\**) w roku akademickim \_\_\_\_\_ na dwie równe raty.

### Harmonogram wpłat:

*Semestr zimowy*

*I rata płatna do 15.10 br.*

*II rata płatna do 15.12 br.*

*Semestr letni*

*I rata płatna do 15.03 br.*

*II rata płatna do 15.05. br.*

### UZASADNIENIE:

\_\_\_\_\_  
Z poważaniem

\_\_\_\_\_  
*Podpis studenta*

Decyzja dziekana: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis*

\_\_\_\_\_  
*\* niepotrzebne skreślić*