

# PODANIE O ROZŁOŻENIE NA RATY

Kraków, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

Numer albumu: \_\_\_\_\_

Kierunek: *Dietetyka*

Specjalność: \_\_\_\_\_

Rok studiów: \_\_\_\_\_

System studiów: *niestacjonarne II stopnia*

## Dziekan Wydziału Technologii Żywności Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na rozłożenie opłaty za semestr \_\_\_\_\_  
w roku akademickim \_\_\_\_\_ na trzy raty:

- ◆ I rata w kwocie 900 zł do dnia 15 marzec 20\_\_ r.
- ◆ II rata w kwocie 600 zł do dnia 15 kwiecień 20\_\_ r.
- ◆ III rata w kwocie 600 zł do dnia 15 maj 20\_\_ r.

### UZASADNIENIE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Z poważaniem

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

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

\_\_\_\_\_

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