

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 października 20__ r.
- ◆ II rata w kwocie 600 zł do dnia 15 listopada 20__ r.
- ◆ III rata w kwocie 600 zł do dnia 15 grudnia 20__ r.

UZASADNIENIE:

Z poważaniem

Podpis studenta

Decyzja dziekana: _____

Podpis