Załącznik nr 2 do załącznika nr 1 do zarządzenia nr 182/2023 Rektora WUM z dnia 11 września 2023 r..

Warszawa dnia, ……

……
imię i nazwisko studenta

……..... ……
nr albumu

data wpływu do dziekanatu

……
kierunek i rok studiów

WNIOSEK

o zwolnienie z opłaty

Wnioskuję o zwolnienie z opłaty na ..... roku studiów za:*

- kształcenie na studiach niestacjonarnych,
- kształcenie na studiach w języku obcym,
- kształcenie cudzoziemców na studiach stacjonarnych w języku polskim,

z powodu

……

……

Wykaz zajęć (w przypadku powtarzania zajęć albo zajęć nieobjętych planem studiów):

1 ……

2 ……

3 ……

Wykaz załączonych dokumentów:

1 ……
2 ……

ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zwolnienie z opłaty w wysokości …… PLN (słownie: …… PLN)

Ustalam termin płatności na ..... **

……

data , podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić
**wypełnić w przypadku odmowy i wydania rozstrzygnięcia po dniu 15 października, w pozostałych przypadkach skreślić