Lublin, dnia……………………….…………

.…………………………………………..

 *imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

 *rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

 *numer albumu*

…………………………………………...

 *telefon kontaktowy/email*

**Dziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii
UMCS w Lublinie**

***Wniosek o możliwość ratalnego wnoszenie opłaty za studia***

Uprzejmie proszę o umożliwienie wniesienia opłaty semestralnej za………………… semestr studiów w ………….. ratach, w terminach ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

 *……………………………………………………………………………………….*

 *data i czytelny podpis Studenta*

***Decyzja***

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** wnoszenie opłaty semestralnej w ratach.

 Lublin, dnia …………………………

 *....................................................*

 *podpis Dziekana*

***\* niepotrzebne skreślić***