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***