

imię i nazwisko studenta / nr albumu \_\_\_\_\_

kierunek \_\_\_\_\_

adres do korespondencji \_\_\_\_\_

**forma i poziom studiów** (niepotrzebne skreślić):

*stacjonarne I stopnia / II stopnia*

*niestacjonarne I stopnia / II stopnia*

**Pani  
Prorektor ds. Studenckich i Dydaktyki  
Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na częściowe umorzenie opłaty za czesne za \_\_\_\_\_ semestr  
w roku akademickim \_\_\_\_\_ .

**Uzasadnienie:**

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

\_\_\_\_\_  
/podpis Studenta/

Opinia Dziekanatu:

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

\_\_\_\_\_  
/data i podpis pracownika/

Opinia i podpis Dziekana: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/data i podpis Dziekana/

Decyzja Prorektora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/data i podpis Prorektora/