

Lublin, dnia _____

/imię i nazwisko studenta/

(kierunek, stopień i forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

(adres)

(cd. adres)

(telefon kontaktowy lub e-mail)

Sz. Pani
Prorektor d/s Studenckich i Dydaktyki
Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na rozłożenie na raty płatności za czesne w kwocie _____

za _____ semestr studiów na kierunku _____

w roku akademickim _____ według następującego harmonogramu spłat:

Uzasadnienie: _____

/czytelny podpis studenta/

Opinia Dziekana: _____

/podpis Dziekana/

Decyzja Prorektor d/s Studenckich i Dydaktyki

/data i podpis Prorektora/