

Lublin, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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\*/ na zwolnienie z opłaty\** za  
czesne za \_\_\_\_\_ semestr studiów w roku akademickim \_\_\_\_\_ .

**Uzasadnienie:**

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

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

**Opinia Dziekanatu:**

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

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

\* niepotrzebne skreślić

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

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

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

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

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

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