

.....  
(imię i nazwisko)

Przemysław.....

.....  
(kierunek i specjalność)

.....  
(poziom studiów)

.....  
rok studiów; nr albumu

.....  
forma studiów

.....  
adres

.....  
(nr tel. / e-mail)

**JM Rektor  
PWSW w Przemysławu  
Dr Paweł Trefler**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o (*właściwie zakreślić*):

- całkowite/częściowe\* zwolnienie z opłat za kształcenie na studiach stacjonarnych w języku polskim w roku akademickim ...../.....;
- całkowite/częściowe\* zwolnienie z pozostałych opłat określonych w art. 79 ust. 1 i 2 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, tj.: .....
- rozłożenie wyżej wskazanych opłat na raty.

### Uzasadnienie

.....  
.....  
.....

Do niniejszego podania dołączam:

.....  
.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Z poważaniem

.....  
(podpis)

Opinia Dyrektora Instytutu

.....  
.....  
.....

Przemysław, dn. ...., .....  
pieczęć i podpis

### DECYZJA REKTORA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na całkowite/częściowe\* zwolnienie z wnioskowanych opłat.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na rozłożenie opłat na raty, w liczbie ..... rat.

Terminy płatności: .....

\*niewłaściwie skreślić

Przemysław, dn. ...., .....  
pieczęć i podpis