|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................................  *Imię, nazwisko*  ..........................................................................  *Numer albumu*  *………………………………………………………*  *Kierunek*  I stopień/ I – II – III – IV \*  *Stopień studiów/ rok studiów*  ***STUDIA NISTACJONARNE*** | Kraków,......................  ………………………………………….  *Data wpływu – wypełnia Dziekanat* |
|  | **Szanowny Pan**  **Dziekan Wydziału**  **Informatyki Elektroniki i Telekomunikacji** |

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozłożenie na 2 / 3\* raty czesnego za studia, w semestrze zimowym/letnim roku akademickim ……./…….

Brak możliwości wniesienia opłaty jednorazowo z góry jest spowodowany ……………………..………… ............................................................................................................................................................................................

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

Oświadczam, że staram się o rozłożenie na raty po raz pierwszy/drugi.\*\*

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że podczas toku studiów mogę się starać tylko dwa razy o rozłożenie na raty, zgodnie z Zarządzeniem nr 29/2019 Rektora AGH *w sprawie Regulaminu pobierania opłat na studiach wyższych w AGH, rozdział VII Warunki oraz tryb postępowania w sprawie zwolnienia z opłaty, rozłożenia na raty oraz zwrotu nadpłat* §*30 w/w Zarządzenia.* W przypadku nieuiszczenia opłat w terminie zostaną naliczone przez Uczelnie odsetki ustawowe zgodnie z §27 ust.4 w/w Zarządzenia.

……………………………………………..

*Podpis studenta*

***Adnotacje Dziekanatu (*sekcja socjalna):**

Student pobiera/nie pobiera\*\* stypendium socjalne w roku akademickim 2021/22 (w wysokości ……………………..zł miesięcznie). Student wnosił/nie wnosił\*\* poprzednie opłaty w terminie

……………………………………

*Podpis i pieczęć – sekcja socjalna*

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

***ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA:***

Po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na rozłożenie opłat za studia na ……………. raty. Wysokość rat i terminy spłat ustalam według poniższego harmonogramu:

**I rata: ……………zł – płatna do** …………………..

**II rata: ………….zł – płatna do** …………………...

**III rata: ………….zł – płatna do** …………………..

………………………………………………..

*Pieczęć i podpis Dziekana*