………………………………………. Kraków, dn. ……………………………

Imię i nazwisko

…………………………

Nr albumu

…………………………

Rok studiów

……………………………………….

Kierunek

Prodziekan ds. Studenckich

 ……………………………

**Podanie o rozłożenie płatności na raty**

Zwracam się z prośbą o rozłożenie na raty płatności za ……………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kwoty i terminy płatności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Kwota raty | Data płatności |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 podpis

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na rozłożenie płatności na raty według powyższej tabeli. **Ostateczny termin** uregulowania należności…………………… .

Kraków, dn. …………………………… ..…..............................

podpis Dziekana