………………………………….. Wrocław, dnia………………..……….

 (imię i nazwisko)

 …………………………………..

 (nr albumu)

 …………………………………..

 (rok studiów/ stopień)

 …………………………………..

 (kierunek/specjalność)

 **Dziekan Wydziału**

 **Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów**

 **Politechniki Wrocławskiej**

|  |
| --- |
| **Dotyczy: podanie o rozłożenie na raty opłaty za powtarzanie przedmiotów** |
| Proszę o wyrażenie zgody na rozłożenie na: **2, 3, 4\* raty** opłaty za powtarzanie przedmiotów w semestrze zimowym\* /letnim\* 20……/20…… Łączna kwota do zapłaty wynosi: **……………… zł.****Zobowiązuję się dokonać płatności zgodnie z decyzją Dziekana.** **Uzasadnienie studenta:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Oświadczam, że informacje podane w uzasadnieniu są zgodne ze stanem faktycznym.** ………………………………….. (podpis studenta) |

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* i wyznaczam następujący harmonogram rat:

**Semestr zimowy/letni\***:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Numer raty | Kwota | Termin płatności |
|  | 1 |  |  |
|  | 2 |  |  |
|  | SUMA: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Numer raty | Kwota | Termin płatności |
|  | 1 |  |  |
|  | 2 |  |  |
|  | 3 |  |  |
|  | SUMA: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Numer raty | Kwota | Termin płatności |
|  | 1 |  |  |
|  | 2 |  |  |
|  | 3 |  |  |
|  | 4 |  |  |
|  | SUMA: |  |  |

 …………………………………..

 (podpis i pieczęć dziekana)