

.....
imię, nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek studiów

Oświadczenie o zmianie systemu płatności za studia niestacjonarne

Oświadczam, że opłatę za studia niestacjonarne od roku akademickiego 20..... /20.....
uiszczał/a będę w systemie:

rocznym (opłata jednorazowa)/ semestralnym (dwie raty)/ miesięcznym (osiem rat)*.

.....
podpis studenta

.....
miejsowość

.....
data

Oświadczenie należy złożyć w dziekanacie w terminie do 7 października.

* niepotrzebne skreślić