

Imię i Nazwisko Poznań, dnia

Kierunek: Informatyka, Zarządzanie i Inżynieria Produkcji, Automatyka i Robotyka*

Studia: inżynierskie, licencjackie * **Tryb:** stacjonarny, niestacjonarny*

Semestr:

Numer albumu:

Numer telefonu:

Adres:

.....

* właściwe podkreślić

Kanclerz
Wyższej Szkoły Komunikacji i Zarządzania
Małgorzata Kurzawa

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na:

- 1) przesunięcie terminu płatności z tytułu czesnego do dnia każdego miesiąca
w roku akademickim 20.../20...
- 2) jednorazowe przesunięcie terminu płatności za
..... do dnia
- 3) rozłożenie zaległości na raty według przedstawionego harmonogramu
- 4) zwrot nadpłaty na rachunek bankowy:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- 5) inne

Uzasadnienie :

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

Z poważaniem

.....

Odpowiedź od 7 do 14 dni w Centrum Obsługi Studenta

Decyzja :

1. Wyrażam zgodę
2. Nie wyrażam zgody. Uzasadnienie:

.....
data, podpis Kanclerza

Potwierdzam odbiór kopii podania....., dnia.....