

Warszawa, .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
tel. kom.

Do Dziekana Wydziału MEiL

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na rozłożenie na raty opłaty w wysokości ..... za niezaliczone przedmioty w semestrze .....

.....  
podpis studenta

Adnotacje (Prodziekan lub Dziekanat)

numer raty      wysokość raty      termin płatności

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

wyrażam zgodę

.....  
data i podpis Prodziekana