

Warszawa,

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu

.....
e-mail/tel.kom.

Do Dziekana Wydziału MEiL

Zwracam się z prośbą o umorzenie naliczonej opłaty za

..... w wysokości

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

wyrażam zgodę na umorzenie płatności w wysokości

.....
podpis Dziekana