

Nazwisko i imię
Numer albumu
Kierunek
Rok i semestr
*
*
Adres
Telefon

Słupsk, dnia

Adnotacje BOSiD – podanie złożono

w dniu

w dniu

przekazano do Rektora

.....
(podpis pracownika)

Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

dr hab. inż. Zbigniew OSADOWSKI, prof. UP

.....
(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu płatności za:

.....
.....
(wpisać tytuł płatności, np. powtarzanie przedmiotu)

w wysokości zł.

UZASADNIENIE

Wyżej wymienioną kwotę miałem/am wpłacić do dnia Na dzień dzisiejszy nie mogę uiścić w/w kwoty ponieważ

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

Zobowiązuję się uiścić opłatę do dnia

Do podania załączam:

.....
.....

.....
(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE REKTORA:

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

**wybrać właściwe*