Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

* Studia niestacjonarne

* Jednolite Studia Magisterskie

Adres .....

.....

Telefon .....

Słupsk, dnia .....

Adnotacje BOSSiD – 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*