

Warszawa, dn.....r.

Kierunek studiów: **OBRONNOŚĆ PAŃSTWA**

Nazwisko i imię studenta:

Numer albumu:

Grupa:

**DZIEKAN
WYDZIAŁU LOGISTYKI**

Wniosek o opłacenie czesnego w ratach

Proszę o zgodę na opłacenie czesnego za semestr letni roku akademickiego 2018/19 wracie/ratach.

Uzasadnienie :

Stopień	Rok studiów	Sem.	Czesne za semestr (zł)	Czesne powiększone o 5%	Czesne w ratach powiększone o 5% (zł)		
			Plan ratalny A		Plan ratalny B	Plan ratalny C	Plan ratalny D
			Wpłata do: 01.03.2019		2 raty do: 15.03.2019 15.04.2019	3 raty do: 15.03.2019 15.04.2019 15.05.2019	4 raty do: 15.03.2019 15.04.2019 15.05.2019 15.06.2019
II stopień	I (nabór 2018)	2	2 500,00	2625,00	1312,50	875,00	656,25

.....
/podpis studenta/

Prosimy o dokonanie wpłaty zgodnie z przykładem:

WLO / Jan Kowalski / 12345 / 1 / A / 1

WLO / Imię i nazwisko / Nr albumu / Semestr / Plan ratalny / Rata