

WNIOSEK O ULGĘ W OPŁACIE ZA USŁUGI EDUKACYJNE

....., dnia
(miejscowość)

Wydział
Kierunek i rok studiów

WNIOSEK O

zwolnienie w całości z opłaty za usługi edukacyjne*
zwolnienie w części z opłaty za usługi edukacyjne
inny rodzaj ulgi

Dane studenta:

Imię i nazwisko nr albumu
PESEL
Data urodzenia
Miejsce zamieszkania
Uzasadnienie wniosku:

Jednocześnie oświadczam, że nie mam żadnych zaległości w opłatach za usługi edukacyjne świadczone w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach.

.....
podpis wnioskującego

Załączniki:

1) 2)
3) 4)
Data rozpoczęcia studiów ostatni zaliczony semestr/rok
Średnia ze studiów
Potwierdzenie braku zaległości

OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU/KIEROWNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH

.....
.....
.....
Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

.....
podpis dyrektora/kierownika

OPINIA DZIEKANA

.....
.....
.....
Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

.....
podpis dziekana

OPINIA UCZELNIANEGO SAMORZĄDU STUDENTÓW/DOKTORANTÓW

.....
.....
.....
Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

.....
podpis osoby upoważnionej

**niewłaściwe skreślić*