

Nr wniosku Rok akademicki/.....
Podpis osoby przyjmującej
Adnotacje

Warszawa, dnia _____

**Dziekan Wydziału Geodezji i Kartografii
Politechniki Warszawskiej**

**Wniosek w sprawie opłaty całkowitej
w roku akademickim /.....
sem ZIMOWY/LETNI**

Nazwisko _____

Imiona _____

Nr albumu _____ Semestr studiów ___ czy rejestracja powtórzona* Tak / Nie

Studia: niestacjonarne pierwszego / drugiego* stopnia

Kierunek studiów: geodezja i kartografia / gospodarka przestrzenna*

telefon: _____

Wnioskuje o:

1. Przesunięcie terminu płatności do*

2. Rozłożenie płatności na raty.* (daty rat w informacji)

I rata –
II rata –

3. Zwolnienie z całości/ obniżenie o zł* opłaty

*niepotrzebne skreślić

Wykaz realizowanych przedmiotów w semestrze, którego dotyczy aktualna rejestracja:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Semestr.	Punkty ECTS	Należna opłata w złotych zgodnie z obowiązującym wzorem**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Suma:				<small>opłata całkowita za dany semestr studiów studenta</small>

Wartość 1 ECTS dla semestru na którym student posiada rejestrację obliczona zgodnie z Decyzją Rektora PW.**

**) Decyzja Rektora Politechniki Warszawskiej, w sprawie wysokości opłat za zajęcia dydaktyczne i inne formy kształcenia w danym roku akademickim podana w jest informacji na dany semestr (udostępnionej studentowi)

Nazwisko _____

Imiona _____

Nr albumu _____

Opinia wydziałowego organu samorządu studentów

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

Data..... Podpis przedstawiciela samorządu.....

Decyzje zostaną podjęte w ciągu 14 dni od dnia złożenia wniosku i będą do wglądu w dziekanacie. Studentowi przysługuje prawo do odwołania od decyzji do rektora za pośrednictwem dziekana w terminie 14 dni od ogłoszenia podjęcia decyzji przez dziekana.

Decyzja dziekana

1) Nie przyznano świadczeń z powodu niekompletności wniosku / innego powodu*

.....
.....

2) Przesunięto termin płatności do*

3) Rozłożono opłatę na 2 raty płatne w terminach*:

I rata do

II rata do

4) Obniżono opłaty o zł*.

5) Zwolniono studenta/-tkę z całości opłat*.

Data..... Podpis dziekana.....

*niepotrzebne skreślić