

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:** stacjonarne drugiego stopnia

**Kierunek studiów:** geodezja i kartografia (anglojęzyczne)

**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				
<b>Suma:</b>				<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