………………..…………………, dnia…………………..……..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

uczelniany adres e-mail

**Wniosek o rozłożenie na raty opłaty semestralnej**

**Podyplomowe studia** …………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa studiów podyplomowych

Kanclerz Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

o. Fidelis Arkadiusz Maciołek OFM

Zwracam się z prośbą o rozłożenie na 2 rat opłaty za Wybierz element.[[1]](#footnote-1) semestr studiów podyplomowych,
w semestrze Wybierz element. roku akademickiego ………/………..

Pierwszy zjazd planowany jest w dniu: …………………………..2

Swoją prośbę motywuję…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………..
podpis słuchacza

Opinia Kwestora

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………...…………………………………………………………………………………..........................……………………………………………………………….

Decyzja Kanclerza

…………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………..

*Termin płatności pierwszej raty:*

*Termin płatności drugiej raty*:3

…………………………………………..
podpis Kanclerza

1. *Nie jest możliwe rozłożenie na raty opłaty za pierwszy semestr studiów*

2*Wniosek należy złożyć na co najmniej 10 dni przed pierwszymi zajęciami w semestrze.*

3  *Uzupełniane w przypadku wyrażenia zgody* [↑](#footnote-ref-1)