

Warszawa, dnia _____

Nr wniosku Rok akademicki/.....
Data wpłynięcia/...../20..... r.
Podpis osoby przyjmującej
Adnotacje

dr hab. inż. Janusz Walo, prof. Uczelni
Dziekan Wydziału Geodezji i Kartografii
Politechniki Warszawskiej

Wniosek w sprawie opłat

za powtarzanie przedmiotów na studiach z powodu **niezadowalających wyników** w nauce

Nazwisko _____

Imiona _____

Nr albumu _____ Semestr studiów ____

Studia: stacjonarne pierwszego/drugiego* stopnia

Kierunek studiów: geodezja i kartografia/gospodarka przestrzenna/geoinformatyka*

telefon: _____

Wnioskuje o:

1. Przesunięcie terminu płatności do.....*
2. Rozłożenie płatności na raty.*
- I rata – płatna do
II rata – płatna do
3. Zwolnienie z opłaty za przedmiot/ przedmioty*
4. Zwolnienie z całości opłat za powtarzanie przedmiotów.*

Wykaz niezaliczonych przedmiotów:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Sem.	Należna opłata za przedmiot w złotych**	Składowe opłaty za cały przedmiot		Informacja o rodzaju niezliczonych zajęć	
				wykl. ryczałt - 90zł	ćw./proj liczba godz. w sem. x 11zł	wykład	ćw./proj
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Razem:							

*) Niepotrzebne skreślić

**) Zgodnie z Decyzją nr 123/2020 Rektora Politechniki Warszawskiej z dnia 18 czerwca 2020r. w sprawie wysokości opłat za zajęcia dydaktyczne i inne formy kształcenia w roku akademickim 2020/2021 z póź.zm. .

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 są do wglądu w dziekanacie. Studentowi przysługuje prawo 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.....