

Nr wniosku Rok akademicki/.....

Podpis osoby przyjmującej

Adnotacje

Warszawa, dnia _ _ _ _ _

Prof. dr hab. Alina Maciejewska

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: _ _ _ _ _

Wnioskuję 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:				opłata całkowita za dany semestr studiów studenta

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)

*niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających opisywaną sytuację. Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student. Poniżej należy wypisać krótkie uzasadnienie oraz numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.

This image shows a full page of a worksheet designed for handwriting practice. It features 20 evenly spaced, horizontal dashed lines across the entire width of the page. The background is plain white, providing a clear guide for letter height and placement. There are no margins, text, or other markings present.

Oświadczam, że:

-

data Podpis studenta

3/4

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.....