**Wniosek o odroczenie opłaty za ……………….**

**Imiona i nazwisko………………….** Kraków, dnia ……….……….. **Studia stacjonarne/niestacjonarne \***

**Kierunek …………………………**

**Rok ……., semestr ……., stopień …….**

**Nr albumu ……….**

**Adres mailowy: ……………………………..**

**Numer telefonu ………………….**

**Do Prorektora ds.** ………………………………………………….
 ………………………………………………………………………………..

**Treść wniosku z uzasadnieniem**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do osobistego zapoznania się z decyzją w terminie do 14 dni roboczych licząc od dnia złożenia wniosku.

W przypadku niezapoznania się z decyzją w ww. terminach uznaje się, że zapoznanie z decyzją nastąpiło w ostatnim dniu ww. terminu.

 …………………………..

 **Podpis studenta**

**Decyzja Prorektora**

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

……………………………………

 **Podpis Prorektora lub upoważnionego pracownika**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przesłanie decyzji drogą elektroniczną.

\* niepotrzebne skreślić