|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..…………………………………………  *(Imię i nazwisko)*  studia stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#footnote-1)  kierunek i specjalność: …………………….…..…….………...  rok: …………… semestr: ……………  nr albumu: ………………………………..…………..…….…......  telefon: ………………………………..………………………........  e-mail: ………………………………..……………….....................  adres: ………………………………..……………………...…..... | Gdynia, dnia ………..………… r.  Wpłynęło: ………….………………...…..  Podpis pracownika: …...................……… |

**JM Rektor**

**Prof. dr hab. inż. kpt. ż. w. Adam Weintrit**

**Uniwersytet Morski w Gdyni**

**Podanie o rozłożenia na raty płatności za powtarzanie przedmiotów/semestru**1

Zwracam się z prośbą o rozłożenia na raty płatności w wysokości …………….., w semestrze letnim/zimowym1 roku akademickiego ………. /………. .

Zobowiązuję się wpłacać w terminach

I rata w wysokości ………………do dnia ………………….

II rata w wysokości …………….do dnia ………………….

III rata w wysokości …………….do dnia ………………….

IV rata w wysokości …………….do dnia ………………….

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

(*Podpis studenta)*

Opinia pracownika (stan płatności studenta):

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

Opinia Dziekana:

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

Decyzja Prorektora ds. studentów:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Zapoznałem się z decyzją[[2]](#footnote-2):  …….………………………….  *(Data i podpis wnioskodawcy)* |  |

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w przypadku decyzji odmownej. [↑](#footnote-ref-2)