

DEKLARACJA PŁATNOŚCI

Warszawa dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
wydział studiów

.....
kierunek studiów

.....
rok i semestr studiów, rodzaj, nr albumu

.....
adres zameldowania

.....
adres korespondencyjny

.....
telefon kontaktowy

Dziekan Wydziału.....
.....

W roku akademickim...../.....deklaruję wnieść opłaty czesnego
jednorazowo/w dwóch/w czterech ratach.

Jednocześnie informuję, że znane są mi poniższe informacje:

1. Wysokość rat oraz terminy ich płatności w danym roku akademickim w przypadku płatności jednorazowo/w dwóch/w czterech ratach.
2. W przypadku naruszenia terminów płatności nastąpi naliczanie ustawowych odsetek.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami płatności ratalnej i zobowiązuje się je przestrzegać.

.....
podpis studenta

ADNOTACJE DZIEKANA:

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