Kraków, dnia ………………..…

Imię i nazwisko …….………………………[[1]](#footnote-1)

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Kierunek ………………………..…………….

Rok …... , semestr …..., stopień …....

Nr albumu ……………………………………

Numer telefonu …………………….…….

Adres korespondencyjny ……………..

**Pełnomocnik Rektora**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o odstąpienie od pobierania opłaty semestralnej w semestrze ……. roku akademickiego 20…./…...

Prośbę swoją uzasadniam ……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

…………………………………

Podpis studenta

Załączniki:

Zaświadczenie z jednostki koordynującej wyjazd

Opinia DRSiD

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

Rozstrzygnięcie Pełnomocnika Rektora / Podstawa prawna: Zał. 1 do ZR R.0211.43.2025

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

…………………………………….

Podpis Pełnomocnika Rektora

1. \*Wniosek należy złożyć po wpisie na semestr studiów, którego opłata dotyczy [↑](#footnote-ref-1)