Kraków, dnia ………………..…

Imię i nazwisko …….………………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Kierunek ………………………..…………….

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

Nr albumu ……………………………………

Numer telefonu …………………….…….

Adres korespondencyjny ……………..

**Pełnomocnik Rektora**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o udzielenie zniżki pracowniczej w opłacie semestralnej za podjęte przeze mnie studia w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie.

Jestem pracownikiem …………………………………………………………………………………………….[[1]](#footnote-1)1.

Oświadczam, iż jestem świadomy, że zniżka obowiązuje wyłącznie w okresie zatrudnienia w Uczelni w ramach stosunku pracy co oznacza, iż w przypadku ustania stosunku pracy z Uczelnią, zobowiązuję się do uiszczenia pełnej opłaty za pozostały po ustaniu stosunku pracy okres kształcenia.

………………………………….…

Podpis studenta

Załączniki:

* + 1. zaświadczenie z jednostki właściwej do spraw pracowniczych UEK

Opinia DRSiD

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

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

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

…………………………………….

Podpis Pełnomocnika Rektora

1. 1 Należy wskazać jednostkę zatrudnienia [↑](#footnote-ref-1)