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 odstąpienie pobierania opłaty semestralnej w semestrze ……. roku akademickiego 20…./…...

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

…………………………………

Podpis studenta

Załączniki:

Zaświadczenie z jednostki koordynującej wyjazd

Opinia DRSiD

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

Rozstrzygnięcie Pełnomocnika Rektora

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

…………………………………….

Podpis Pełnomocnika Rektora