

WYDZIAŁ	
KIERUNEK STUDIÓW	
FORMA KSZTAŁCENIA	Studia pierwszego stopnia*, studia drugiego stopnia*, jednolite studia magisterskie*, studia trzeciego stopnia*
NAZWISKO	
IMIONA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

**OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY PŁATNOŚCI  
ZA KSZTAŁCENIE NA STUDIACH NIESTACJONARNYCH**

Na podstawie § 5 ust. 3-5 uchwały nr 60/07 Senatu Uniwersytetu Gdańskiego z dnia 27 września 2007 r. w sprawie zasad pobierania opłat za usługi edukacyjne oraz trybu i warunków zwalniania z tych opłat, ja niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że wybieram następującą formę i terminy wnoszenia opłat za kształcenie na studiach niestacjonarnych:

- a) w 8 ratach płatnych w terminach\*:
  - 1. rata – do 23 września,
  - 2. rata – do 31 października,
  - 3. rata – do 30 listopada,
  - 4. rata – do 14 stycznia,
  - 5. rata – do 28 lutego,
  - 6. rata – do 31 marca,
  - 7. rata – do 30 kwietnia,
  - 8. rata – do 26 maja.
- b) jednorazowej opłaty semestralnej – płatnej do 30 września za semestr zimowy oraz do 28 lutego za semestr letni\*;
- c) jednorazowej opłaty rocznej – płatnej do 30 września\*.

Wybrana przeze mnie forma i terminy płatności obowiązują do końca studiów.

Niniejsze oświadczenie jest/nie jest\* załącznikiem do umowy zawartej przeze mnie z Uniwersytetem Gdańskim o warunkach odpłatności za studia.

Gdańsk, dnia ..... 20..... r.

.....

czytelny podpis studenta / doktoranta

\* niepotrzebne skreślić