

....., dnia..... r.
miejsowość data

.....
imię i nazwisko
.....
adres cz. 1
.....
adres cz. 2
.....
nazwa innej formy kształcenia

Prorektor właściwy ds. studenckich

**Wniosek
o zwolnienie z opłaty za kształcenie w innej formie kształcenia**

Na podstawie przepisu § 10/ § 11* zarządzenia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego nr _____ z dnia _____ w sprawie opłat wnoszonych przez uczestników innych form kształcenia oraz w sprawie warunków i trybu zwalniania z tych opłat, wnoszę o całkowite/częściowe* zwolnienie z opłaty za kształcenie..... w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim 20..... / 20.....

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

1.
2.
3.

.....
data

.....
podpis uczestnika

Adnotacje pracownika administracyjnego zajmującego się obsługą innej formy kształcenia

Informacja na temat zasadności obniżenia opłaty lub braku podstaw do obniżenia

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

Dodatkowe informacje**:

1. Data akceptacji oświadczenia o zasadach pobierania i wysokości opłat z Uczelnią:
2. Wysokość opłaty:
3. Wysokość dochodu na 1 członka w rodzinie uczestnika:

.....
data

.....
podpis pracownika administracyjnego

* Niepotrzebne skreślić.

** Należy wypełnić w zależności od przyczyny ubiegania się o zwolnienie z opłaty, o której mowa we wniosku uczestnika.

Opinia Prodziekana właściwego ds. studenckich

Rekomenduję:

- zwolnienie z opłaty
- obniżenie opłaty o zł.
- Nie rekomenduję zwolnienia z opłaty ani jej obniżenia.

Uzasadnienie:

Brak podstaw:

- uczestnik nie znajduje się w trudnej sytuacji materialnej
- wniosek został złożony po terminie

Wniosek zawiera braki formalne polegające na:

.....
.....

Inne:

.....
.....

.....
data

.....
podpis Prodziekana właściwego ds. studenckich

Decyzja Prorektora właściwego ds. studenckich

Na podstawie przepisu § 10/ § 11* zarządzenia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego nr _____ z dnia _____ w sprawie opłat wnoszonych przez uczestników innych form kształcenia oraz w sprawie warunków i trybu zwalniania z tych opłat, zwalniam z opłaty/obniżam wysokość opłaty o zł* za w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim 20..... / 20.....

.....
data

.....
podpis Prorektora właściwego ds. studenckich

* Niepotrzebne skreślić.