



.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok, kierunek, semestr)

.....
(numer albumu)

.....
(telefon kontaktowy)

Kwestura

.....
Wyższa Szkoła Administracji Publicznej w Szczecinie

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE TERMINU PŁATNOŚCI CZESNEGO

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu płatności czesnego/raty czesnego za semestr.....w roku akademickim.....

Na termin (*podać deklarowaną datę zapłaty*).....

Uzasadnienie:

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego opłacania czesnego za studia.

Z poważaniem

.....
(imię i nazwisko studenta)

Decyzja Kanclerza:.....

.....

.....