

.....
(miejsowość i data)

Dane studenta/uczestnika studiów doktoranckich*:

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Łódzkiego)

Kierunek studiów/zakres studiów doktoranckich*

Rok studiów

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Imię i nazwisko

Nr ew. PESEL nr albumu

Adres do korespondencji.....
.....

Wniosek dotyczy semestru/roku *

.....
(kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej UŁ,
do którego kierowany jest wniosek)

Wniosek o ulgę w opłatach za zajęcia dydaktyczne

Wnoszę o

1. zwolnienie z części opłaty*
2. odroczenie terminu uiszczenia opłaty*
3. inną formę ulgi* :

Uzasadnienie wniosku:

.....
--

.....
(podpis studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

Załączniki:
.....

Wypełnia dziekanat:

Data rozpoczęcia studiówOstatni zaliczony semestr/rok*

Średnia ocen ze studiówŚrednia ocen z ostatniego semestru/roku*

Uwagi

.....
(pieczęć i podpis
pracownika dziekanatu)

Opinia przedstawiciela organu samorządu studenckiego (doktorantów)

.....
(podpis przedstawiciela organu samorządu studenckiego /doktorantów)

* niepotrzebne skreślić