|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….………..…………….………..…….… |  |
| Imię nazwisko |  |
| …………..…………………………………………………………………… |  |
| Adres zamieszkania |  |
| …………….…………………..…………………………………………… |  |
| Obywatelstwo |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Nr paszportu |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Kierunek studiów |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Wydział |  |

**Jego Magnificencja**

 **Rektor**

 **Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

 **prof. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o **obniżenie opłaty** za studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie[[1]](#footnote-1).

Prośbę swą motywuję tym, że

Wypełnia dziekanat:

Ww. student/ka nie posiada zaległości finansowych wobec UJK.

Na podst. Umowy o odpłatności z roku akad. 20…….………..

jego/jej czesne wynosi ………………, obniżone w ubiegłym roku akad.

 do ………………. płatne w ……. ratach.

Z wyrazami szacunku

…………………………………………

data i podpis kandydata

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)