



.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(rok, kierunek, semestr)

.....

(numer albumu)

.....

(telefon kontaktowy)

Kanclerz

.....

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:.....

.....

.....