Wyższa Szkoła
Przedsiębiorczości
i Administracji

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(rok, kierunek i tryb studiów)

.....
(adres i tel. kontaktowy)

.....
(adres mailowy)

Lublin, dnia……

Kanclerz WSPA
w Lublinie

Zwracam się z prośbą o zmianę formy płatności czesnego od roku akademickiego ……./…….* z płatności rocznej / semestralnej / miesięcznej** na płatność roczną / semestralną / miesięczną**.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……
(podpis studenta)

DECYZJA

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody

na zmianę formy płatności

Przypominamy, że wysokość stawek czesnego za dany rok studiów różni się w zależności od wybranej formy płatności.

*proszę wpisać rok akademicki (podanie może być złożone w okresie od 1 lipca do 10 września)

**niepotrzebne skreślić

wpłynęło dn. ……