

Lublin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko słuchacza)

.....
(kierunek studiów, rok akademicki)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(adres mailowy)

Kancierz WSPA w Lublinie

Zwracam się z prośbą o rozłożenie opłaty czesnego na raty.

Pierwszą ratę w wysokości zł zobowiązuję się uiścić do dnia

Drugą ratę w wysokości zł ureguluję do dnia

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(podpis słuchacza)

DECYZJA KANCLERZA WSPA

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody
na dokonanie zwrotu

wpłynęło dnia