.................................................................................. Kraków, ……………………………………………………

 *Nazwisko*

*………………………………………………………………..……...………*

***Wypełnia Dziekanat:***

………………..…………………………………………….

*data wpływu*

 *Imię*

...................................................................................

 *Numer albumu*

*……………………………………………………..…………………………………*

 *Kierunek i rok studiów*

 I – II\*

 *Stopień studiów*

 ***Szanowny Pan***

***Prodziekan ds. Studenckich***

***Wydziału Energetyki i Paliw***

***Dr inż. Tadeusz Dziok***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o całkowite lub częściowe zwolnienie z opłaty za powtarzanie zajęć, realizowanych na WEiP w roku akademickim ……….……../……………. w semestrze zimowym/letnim\*\*.

Wykaz powtarzanych przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu  | Liczba godzin przedmiotu | Opłata za zaległy przedmiot |
| 1. |   |   |   |
| 2. |   |   |   |
| 3. |   |   |   |

Łączna wysokość opłat wynosi: …………………… zł

Brak możliwości wniesienia opłaty jest spowodowany ……………………………………………………………………..………… ..........................................................................................................................................................................

***Załącznik nr 1 - ………..……………..***

Oświadczam, że staram się o zwolnienie po raz pierwszy/drugi.\*\*

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że podczas toku studiów mogę się starać tylko dwa razy o zwolnienie z opłat, zgodnie z Uchwałą Senatu AGH nr 113/2014 *w sprawie zasad pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne oraz tryb i warunki zwalniania z tych opłat na studiach wyższych* zgodnie z § 12 ust. 3 w/w Uchwały*.* W przypadku nieuiszczenia opłat w terminie zostaną naliczone przez Uczelnie odsetki ustawowe zgodnie z §8 ust.8 w/w Uchwały.

……………………………………………..

 *Podpis studenta*

***Adnotacje Dziekanatu (*sekcja socjalna):**

Student pobiera/nie pobiera\*\* stypendium socjalne w roku akademickim ……/…. (w wysokości ……………………..zł miesięcznie). Student wnosił / nie wnosił\*\* poprzednie opłaty w terminie.

…………………….………………………

*Podpis i pieczęć – sekcja socjalna*

***Decyzja Dziekana***

Po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na zwolnienie z opłat za powtarzanie przedmiotów: całkowite/częściowe\*\* na kwotę …………………………………….. zł. Do zapłaty pozostaje ……………………………….. zł, płatne do dnia …………………………………..

................................................

*Kraków, dn. ……………………………………………….*  *Pieczęć i podpis Prodziekana*