

.....
imię i nazwisko

Wrocław, dn.

.....
rok studiów, kierunek

..... S Z
nr indeksu, rodzaj studiów (zakreśl)

Pani
Dr hab. Marta Wieczorek, prof. AWF Wrocław
Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na zmianę terminów uiszczania opłat za
czesne, określonych w §3 Regulaminu opłat.

Uzasadnienie:

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

.....
Podpis

Decyzja Dziekana:

.....
.....

.....
Podpis i pieczęć imienna Dziekana