

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(rok i kierunek studiów)

.....
(forma i stopień studiów)

.....
(adres e-mail)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(numer albumu)

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

PODANIE O UMORZENIE OPŁATY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umorzenie opłaty za.....
które, wynosi zł.

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(czytelny podpis studenta)