Nazwisko i imię………..…… Słupsk, dnia……….………..

**Adnotacje BOSiD –** podanie złożono

w dniu ………………………………….

w dniu ………………….........................

przekazano do Rektora

………………………..

 (podpis pracownika)

Numer albumu: …………..…

Kierunek: ……………..…….

Rok i semestr: ……………....

Specjalność: ………………...

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/ II stopnia/JSM

Adres: ………………………………….

………………………………….……….….

(ulica, numer domu, kod i miejscowość)

Telefon kontaktowy: ………………………………..…..

**Rektor**

 **Akademii Pomorskiej w Słupsku**

 **……………………………………………………………………..**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mnie ……………………………………….. z opłaty za

 (wpisać: całkowicie/częściowo)

kształcenie cudzoziemców na studiach ………………………………………………………………………….

 (wpisać: stacjonarnych/niestacjonarnych)

w semestrze …………………………………………………………………… w roku akademickim ………………………………………

 (wpisać: zimowym/letnim/ zimowym i letnim) (wpisać: aktualny rok akademicki)

**UZASADNIENIE**

Jestem cudzoziemcem, w związku z tym proszę o zwolnienie mnie z opłat z powodu gdyż: …………………………………………………………………………………………………………………………..……….....................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Do podania załączam:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**DECYZJA REKTORA:**