Imię i nazwisko ..... Nr albumu ..... kierunek ..... Adres do korespondencji: .... Telefon: ..... E mail:	Podanie wpłynęło dnia ..... Numer: .....

Adresat: KANCLERZ EWSPA

Podanie opatrzone własnoręcznym podpisem należy przesłać na adres: kasa@ewspa.edu.pl albo windykacja@ewspa.edu.pl

WNIOSEK O OBNIŻENIE OPŁATY ZA STUDIA

Wnoszę o:
obniżenie opłaty za studia: (proszę postawić znak „**X**")

	Z tytułu	Za okres	Kwota do zapłaty (regulaminowa)	Proponowana kwota	Księgowość
	Czesne				
	różnice programowe				
	powtarzanie przedmiotów				
	Inne				

Powód[1]: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:
1/ .....
2/ .....

Data ..... Podpis Studenta .....

Adnotacje Działu Księgowości

Student/-ka posiada zaległości w opłatach za studia:

Należność główna	**Odsetki**	**Do zapłaty**	**Na dzień:**

Podpis Pracownika Działu Księgowości .....

[1] Proszę opisać, jeśli to konieczne do wniosku proszę załączyć stosowne dokumenty