Załącznik nr 6 do zarządzenia nr 35/XVI R/2025

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 28 marca 2025 r.

Wrocław dnia, .................

…………………………………….

imię i nazwisko studenta

……………………………..……..

nr indeksu

……………………………

kierunek i rok studiów

Dziekan Wydziału/Dziekan Filii\*

 …………………………..

**WNIOSEK**

**o rozłożenie opłat na raty**

Wnioskuję o rozłożenie na 2/4\* raty, opłaty na .............. roku studiów za:\*

• kształcenie na studiach niestacjonarnych,

• kształcenie na studiach w języku obcym,

• kształcenie cudzoziemców na studiach stacjonarnych w języku polskim,

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

podpis studenta

**Uwaga!**

***1. Student ubiegający się o zezwolenie na pobyt czasowy w celu kształcenia na terytorium RP winien jest załączyć do wniosku o pobyt czasowy dowód uiszczenia opłaty na semestr lub rok studiów.***

***2. Studentowi ubiegającemu się o zezwolenie na pobyt czasowy w celu kształcenia na terytorium RP, właściwy dziekanat wydaje dowód uiszczenia opłaty za semestr lub rok studiów, po terminowym jej uregulowaniu, a w przypadku:***

***1)  złożenia wniosku o rozłożenie opłaty na 2 raty  - po wniesieniu całkowitej opłaty za semestr;***

***2) złożenia wniosku o rozłożenie opłaty na 4 raty - po wniesieniu opłaty za semestr lub rok.***

**ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA**

Wyrażam zgodę na rozłożenie płatności na 2/4\* raty.

Określam wysokość rat zgodnie z zarządzeniem Rektora nr …./XVI R/2025 w sprawie określenia wysokości i terminów wnoszenia opłat za usługi edukacyjne świadczonych od roku akademickiego 2025/2026:

Wysokość raty: .............................. PLN, słownie:.............................................................PLN)

**Terminy wpłat:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2 raty** | **4 raty** |
| I rata do 15 września | I rata do 15 września  |
| II rata do 15 listopada |
| II rata do 15 lutego | III rata do 15 lutego |
| IV rata 15 maja |

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

data, podpis i pieczęć Dziekana

\* niepotrzebne skreślić