załącznik nr 1 do zarządzenia nr 40 Rektora UŁ z dnia 9.11.2020 r.

**798010400.4427.1.202…** Łódź,………………………

Dane studenta/uczestnika studiów doktoranckich\*:

…………………………………………………

 *(*nazwa wydziału Uniwersytetu Łódzkiego*)*

Kierunek studiów/zakres studiów doktoranckich\* ............................................

Rok studiów ………………………….

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Imię i nazwisko ...............................................................................................

nr albumu .................................

Adres do korespondencji....................................................................................

………………………………………………………………

**Wniosek dotyczy semestru/roku \*** …………………………….

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­** ………………………………………………………

 (dziekan UŁ, do którego kierowany jest wniosek)

**Wniosek o ulgę w opłatach za zajęcia dydaktyczne**

Wnoszę o

1. zwolnienie z części opłaty\*
2. odroczenie terminu uiszczenia opłaty\*
3. inną formę ulgi\* : ………………:………………………………………………………….

Uzasadnienie wniosku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (podpis studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

Załączniki: ............................................................

Wypełnia dziekanat:

Data rozpoczęcia studiów ...........................Ostatni zaliczony semestr/rok\* ...............................

Średnia ocen ze studiów ........................Średnia ocen z ostatniego semestru/roku\* ........................

Uwagi ...........................................................................................................................................

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

 (pieczątka i podpis

 pracownika dziekanatu)

\* niepotrzebne skreślić