Chojnice, dnia........................................

\*..............................................................

 imię i nazwisko .................................................

 /data przyjęcia i podpis osoby przyjmującej/

\*..............................................................

 nr albumu rok studiów tryb studiów kier.

\*..............................................................

 dokładny adres-ul.;

\*..............................................................

 kod; miejscowość;

\*..............................................................

 nr tel.

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

 adres email

 **JM Rektor**

 **PWSH Pomerania w Chojnicach**

Proszę o rozłożenie na raty spłaty zadłużenia w kwocie ……………….…. naliczonej za miesiące …………………………………………………...………….…….………

Zobowiązuję się do spłaty ww. zadłużenia w ostatecznym terminie do………………………………………………………………………………..………………………

 ………………………………………….
 *Podpis*

Opinia Dziekanatu oraz Kwestury:

/wyniki w nauce, kwota zadłużenia, terminowość opłat i inne uwagi/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Decyzja Rektora:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 /data i podpis/