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/