Imię i nazwisko Polecającego: ……..

Nr albumu: ……..

Kontakt: e-mail, nr telefonu: …….

Kanclerz WSTiH w Gdańsku w/m

Wniosek o przyznanie ulgi w opłacie czesnego za rok akademicki 2018/2019

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie ulgi w opłacie czesnego z tytułu uczestnictwa w Programie rekomendacyjnym **„Polecaj WSTiH w Gdańsku i zyskuj niższe czesne".**

Lp.	Imię i nazwisko Poleconego	rok i rodzaj studiów
1		
2		
3		
4		

…… ……..

(data, imię i nazwisko Polecającego) *(nr konta bankowego w przypadku pkt. 10 regulaminu)*

Potwierdzenie Dziekanatu i Kwestury spełnienia przez Poleconego warunków pkt. 6 i 7 Programu rekomendacyjnego

Lp.	Imię i nazwisko Poleconego	rok i rodzaj studiów	Potwierdzenie ukończenia I roku studiów ZGODNE/NIEZGODNE *(wypełnia Dziekanat)*	Kwota przyznanej ulgi za semestr *(wypełnia Kwestura*)*
1				
2				
3				
4				
			RAZEM	

**Wpisana kwota ulgi oznacza potwierdzenie Kwestury wniesienia przez ww. Poleconego/Poleconych opłat za I rok studiów bez zaległości na dzień złożenia Wniosku.*

…….. ……..

(data, imię i nazwisko pracownika Dziekanatu) *(data, imię i nazwisko pracownika Kwestury)*

Decyzja Kanclerza w sprawie przyznania/odmowy przyznania ulgi w opłacie czesnego dla Polecającego w Programie rekomendacyjnym:

Przyznaję / nie przyznaję ulgę w opłacie czesnego.

Łączna kwota ulgi (za 2 semestry) wynosi ……złotych i podlega odliczeniu od opłat czesnego w semestrze ……roku akademickiego 2019/2020 / podlega wypłacie jako zwrot nadpłaty za studia.

……

(data, pieczęć Kanclerza)