

Bydgoszcz,r.

.....
(imię nazwisko Studenta/ki)

.....
(kierunek/nr albumu)

.....
(adres e-mai, nr tel.)

Sz. P. Kinga Łuczak
Wicekanclerz WSNoZ w Bydgoszczy
Bydgoszcz, ul. Jagiellońska 4

**PODANIE/ WNIOSEK
O WYDŁUŻENIE TERMINU PŁATNOŚCI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

.....
.....

Prośbę/ wniosek uzasadniam:

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

Załączniki: 1..... 2..... 3.....

.....
(podpis)

Decyzja Wicekanclerza:

Po zapoznaniu się z przedstawionymi dokumentami przychylam się do wniosku. Pieczeńć i podpis	Po zapoznaniu się z przedstawionymi dokumentami nie wyrażam zgody wydłużenie terminu płatności. Pieczeńć i podpis
Uwagi:	Uzasadnienie: