Załącznik
do Zarządzenia Nr 39/0101/2024 Rektora AJP
z dnia 7 maja 2024 r.

……
(imię i nazwisko studenta)

……
(kierunek studiów)

Studia pierwszego stopnia*/studia drugiego stopnia*/jednolite studia magisterskie*

……
(numer albumu)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że opłatę semestralną za zajęcia dydaktyczne od semestru …….. roku akademickiego …….. będę wnosił/a:

1) jednorazowo;
2) w dwóch ratach;
3) w trzech ratach.*****

Zobowiązuję się do wnoszenia opłat w wysokości, terminach i na zasadach wynikających z Zarządzenia Nr 39/0101/2024 Rektora AJP z dnia 7 maja 2024 r. *w sprawie wysokości opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych dla studentów przyjętych na studia w roku akademickim 2024/2025.*

……
(data i podpis studenta)

*** właściwe podkreślić**

……
(imię i nazwisko oraz nr albumu poniżej wypełnia Student składający oświadczenie)

(szare pole poniżej wypełnia pracownik Dziekanatu)

……
(imię i nazwisko studenta)

……
(numer albumu)

Oświadczenie złożono dnia……

Podpis i pieczątka osoby przyjmującej……