*Załącznik nr 1 do zarządzenia Rektora UG nr 134/R/16*

…………………………………………

(miejscowość, data)

Nazwisko i imię: ……………………….…………………………………

Adres: ………………………………………………………………………….

Numer indeksu: ………………………………………………………..…

Telefon kontaktowy: ..………………………………………..…………

**Wniosek studenta o zwolnienie z opłat za studia1)**

Wydział ……………………………………………………………………………………………

Kierunek studiów …………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj i forma studiów:  stacjonarne  niestacjonarne

 jednolite magisterskie  pierwszego stopnia  drugiego stopnia

Rok studiów ………………….

**Uprzejmie proszę o całkowite/częściowe\* zwolnienie z opłaty za ……………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………….... w roku akademickim 20…../ 20…..**

**Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….

podpis studenta

¹) do wniosku należy dołączyć dokumenty, potwierdzające przyczyny ubiegania się o zwolnienie z opłaty

\* niepotrzebne skreślić

**WYPEŁNIA DZIEKANAT**

DOTYCHCZAS PRZYZNANE ZWOLNIENIA Z ODPŁATNOŚCI ZA STUDIA ORAZ ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Student korzystał ze zwolnienia całkowitego/częściowego:

na I roku studiów - zwolnienie całkowite/częściowe\* w wysokości …………. zł w roku akademickim ….................................. w semestrze …………………..……;

na II roku studiów - zwolnienie całkowite/częściowe\* w wysokości …………. zł w roku akademickim ….................................. w semestrze …………………………;

na IIII roku studiów - zwolnienie całkowite/częściowe\* w wysokości …………. zł w roku akademickim …................................. w semestrze ………………………… .

Dodatkowe informacje2):

1. Średnia ocen za ostatni zaliczony semestr/rok studiów …………………..……….…………………
2. Wysokość dochodu na 1 osobę w rodzinie studenta …………………………………………………
3. Wysokość przyznanego stypendium socjalnego …………………………….………………………
4. Wysokość przyznanego stypendium za wyniki w nauce lub w sporcie ………………..……………

Uwagi:

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

……………………………………………………….

podpis pracownika dziekanatu

2) wypełnić w zależności od przyczyn ubiegania się o zwolnienie z opłaty, o których mowa we wniosku studenta

\* niepotrzebne skreślić