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

Imię i nazwisko ……………………………………………… Gdańsk, dnia ………………………

Nr albumu ……………………………………………………

Adres …………………………………………………………

…………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………

**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 III 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.