

Załącznik nr 2
do Komunikatu Prorektora ds. Edukacji PŁ
z dnia 25.09.2014 r.
w sprawie szczegółowych zasad obliczania
obniżonych opłat i ich uiszczania

Nazwisko	Imię	Data
----------	------	------

Nr albumu □□□□□□□□□□

Kierunek:		Program kształcenia:		
Rok	Semestr	Rodzaj studiów	Stopień studiów	Miejsce prowadzenia zajęć
		(stacjonarne, niestacjonarne wieczorowe, niestacjonarne zaoczne)	(I st. licencjackie, I st. inżynierskie, magistersko-inżynierskie, II st.)	

Adres do korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Województwo	Telefon*	Adres e-mail*	

* - dane wpisuje student

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
.....
Politechniki Łódzkiej

Proszę o ustalenie*: obniżonej opłaty/brak/zmiany sposobu wnoszenia opłaty za*:

- kształcenie studentów na studiach niestacjonarnych;
- przeprowadzanie potwierdzania efektów uczenia się;
- odbywanie studiów w języku obcym;
- odbywanie zajęć nieobjętych planem studiów w tym zajęć uzupełniających efekty kształcenia
- powtarzanie określonych zajęć lub semestru na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego i drugiego stopnia oraz stacjonarnych studiach doktoranckich z powodu niezadowalających wyników w nauce*;
- powtarzanie przedmiotu (ów)
- powtarzanie semestru
- powtarzanie roku

poprzez*:

- obniżenie opłaty z kwoty zł do kwoty zł
- rozłożenie opłaty naraty
- zmianę wysokości rat
- przesunięcie terminu płatności do dnia
- zmianę formy spłacania z miesięcznej na semestralną
- zmianę formy spłacania z semestralnej na miesięczną

Uzasadnienie:

.....

.....
.....
Opłaty naliczone – nieuregulowane za:.....

termin płatności..... kwota zaległa.....

Otrzymywane formy pomocy finansowej z uczelnizł

Rodzina składa się zosób, dochód miesięczny wynosi⁽¹⁾zł

Dochód na 1 osobę wynosi⁽¹⁾ zł

(1) należy podać dochód wyliczony w oparciu o kryteria przyznawania stypendium socjalnego określone w obowiązującym Regulaminie Pomocy Materialnej Studentom Politechniki Łódzkiej/
Regulaminie Pomocy Materialnej Doktorantom Politechniki Łódzkiej.

miejsowość....., dnia.....

.....
/Podpis studenta/doktoranta/

Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami ustalania obniżonych opłat dla studentów i doktorantów za usługi edukacyjne świadczone przez Politechnikę Łódzką oraz Regulaminem Pomocy Materialnej obowiązującym w PŁ.

.....
/Podpis studenta/doktoranta/

Opinia właściwej Rady Samorządu Studentów/ właściwego organu Samorządu Doktorantów (podstawowej jednostki organizacyjnej):

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

.....
/Data i podpis /

Opinia Komisji Stypendialnej podstawowej jednostki organizacyjnej:

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

.....
/Data i podpis
Przewodniczącego Komisji /

Opinia**

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

.....
/Data i podpis /

Decyzja Kierownika jednostki organizacyjnej w załączeniu

*-odpowiednie zakreślić

**-wpisać nazwę organu PŁ proszonego przez kierownika jednostki organizacyjnej o dodatkową opinię