|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  …………………………………………… | | | | | Imię  …………………………………………… | | | | | | | | Data  ………………… |
| Nr albumu  ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Kierunek:  ………………………………………….. | | | | | | | | Wydział Mechaniczny PŁ | | | | | |
| Rok | Semestr | | Rodzaj studiów | | | | | | | Stopień studiów | | | |
| … | … | | stacjonarne/niestacjonarne | | | | | | | I st. / II st. | | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica  ……………………………………… | | | | Nr domu  …….… | | | Nr lokalu  …….… | | Kod pocztowy  ……. | | | Miejscowość  ………………………… | |
| Gmina  …………………………. | | Województwo  ………………………… | | | | Telefon  ……………………… | | | | | Uczelniany adres e-mail  …………………………… | | |

**Prodziekan ds. studenckich   
Wydziału Mechanicznego  
Politechniki Łódzkiej  
Dr inż. Łukasz Stawiński**

Proszę o ustalenie: całkowitego zwolnienia z opłaty/częściowego zwolnienia z opłaty/zmiany sposobu wnoszenia opłaty1 za:

kształcenie studentów na studiach niestacjonarnych;

przeprowadzenie potwierdzania efektów uczenia się;

kształcenie na studiach w języku obcym;

uczestnictwo w zajęciach nieobjętych panem studiów;

powtarzanie określonych zajęć na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych

z powodu niezadowalających wyników w nauce;

powtarzanie przedmiotu (ów)

powtarzanie semestru

powtarzanie roku

poprzez:

zwolnienie z opłaty z kwoty zł do kwoty zł

rozłożenie opłaty na raty

zmianę wysokości rat

przesunięcie terminu płatności do dnia

zmianę formy spłacenia z miesięcznej na semestralną

Uzasadnienie:  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opłaty naliczone – nieuregulowane za …………………………………………………………………………………

termin płatności ………………… kwota zaległa …………………………………………………………………

Otrzymywane formy pomocy finansowej w uczelni ……………………………………. zł

Rodzina składa się z ……osób, dochód miesięczny wynosi(1) ……………………………… zł

Dochód na 1 osobę wynosi(2) ……………………………… zł

*(2) należy podać dochód wyliczony w oparciu o kryteria przyznawania stypendium socjalnego określone w obowiązującym Regulaminie Świadczeń dla studentów Politechniki Łódzkiej.*

miejscowość ………………, dnia ………………… …………………….…

podpis studenta/doktoranta

Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami obliczania obniżonych zwolnień z opłat i ich uiszczania

miejscowość ………………, dnia …………………. …………………….…

podpis studenta/doktoranta

Opinia Rady Samorządu Studentów/Samorządu Doktorantów Wydziału Mechanicznego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………, …………………….…

Data i podpis

Opinia Zespołu ds. opiniowania wniosków o pomoc materialną: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………, …………………….…

Data i podpis członka komisji

Opinia ……………………………………………………………………..…

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………, …………………….…

Data i podpis

**Decyzja Prodziekana ds. studenckich Wydziału Mechanicznego PŁ w załączeniu**