Wydział Prawa i Administracji ……………………………

Studia niestacjonarne Imię i nazwisko

………………………………………..

Nr albumu

…………………………………………

Rok studiów

**Oświadczenie o zmianie systemu płatności**

Oświadczam, że opłatę za studia niestacjonarne uiszczać będę w systemie:

1. rocznym (opłata jednorazowa)
2. semestralnym (dwie raty)
3. miesięcznym (osiem rat)

……………………………….

Podpis studenta

Dnia…………………..