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…………………..