*Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 49/2020*

*Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 18.05.2020 r.*

****

**WNIOSEK ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYTET OPOLSKI**

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA** (wypełnia student lub cudzoziemiec) |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | **KIERUNEK STUDIÓW** |  |
| **NUMER INDEKSU** |  | **ROK STUDIÓW** |  |
| **ADRES DLA DORĘCZEŃ** |  | **STOPIEŃ STUDIÓW\*** | * **I STOPNIA**
* **II STOPNIA**
* **JEDNOLITE MAGISTERSKIE**
 |
| **NUMER TELEFONU** |  | **FORMA STUDIÓW\*** | * **STACJONARNE**
* **NIESTACJONARNE**
 |
| **WNOSZĘ O ZWOLNIENIE Z OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYT OPOLSKI ZWIĄZANEJ Z:** (wypełnia student lub cudzoziemiec) |
| **RODZAJ OPŁATY\*** | * **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH NIESTACJONARNYCH**
* **POWTARZANIEM OKREŚLONYCH ZAJĘĆ NA STUDIACH STACJONARNYCH Z POWODU NIEZADOWALAJĄCYCH WYNIKÓW W NAUCE W RAMACH POWTARZANIA SEMESTRU LUB WPISU WARUNKOWEGO**
* **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH W JĘZYKU OBCYM**
* **PROWADZENIEM ZAJĘĆ NIEOBJĘTYCH PROGRAMEM STUDIÓW**
* **KSZTAŁCENIEM CUDZOZIEMCÓW NA STUDIACH STACJONARNYCH W JĘZYKU POLSKIM**
 |
| **RODZAJ ZWOLNIENIA\*** | * **CAŁKOWITE**
* **CZĘŚCIOWE**
 |
| **ZA ROK AKADEMICKI\*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **UZASADNIENIE** (wypełnia student lub cudzoziemiec) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………... |

………………………………………………………….

Data i podpis studenta lub cudzoziemca

**Załączniki:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_