*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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_