

WYPEŁNIA CENTRUM OBSŁUGI STUDENTA:

1. Ilość powtarzanych przedmiotów

2. Kwota do zapłaty

3. Dotychczasowe zwolnienia:

Semestr studiów	Dotychczasowe zwolnienia (podać kwotę)	
	za kształcenie tzw. „czesne”	za powtarzanie przedmiotów

1. Wysokość dochodu na 1 osobę w rodzinie

2. Wysokość przyznanego stypendium socjalnego.....

3. Wysokość przyznanego stypendium dla osób niepełnosprawnych

.....

(data i podpis pracownika COS)

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
.....

.....
(data i podpis Dyrektora Instytutu)

Decyzja Prorektora ds. Studenckich PWSTE w Jarosławiu

.....
.....

.....

data

.....

podpis Prorektora ds. Studenckich