

OŚWIADCZENIE
STUDENTA/DOKTORANTA na STUDIACH NIESTACJONARNYCH
w Uniwersytecie Szczecińskim w roku akademickim 2016/2017

.....
(imię, nazwisko, nr albumu)

.....
(kierunek i stopień studiów)

.....
(rok studiów)

.....
(numer telefonu)

Dziekan Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

Oświadczam, że semestralną opłatę za kształcenie w roku akademickim 2016/2017 uiszcze, jak niżej:

- za **semestr zimowy** wratach ¹

Szczecin, dnia.....

.....
(podpis studenta/doktoranta)

¹ maksymalnie 4 raty w semestrze