

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica/nr domu – lokal/miejscowość/kod pocztowy/telefon)

.....
(kierunek studiów, rok, semestr)

forma studiów*:

- stacjonarna
- niestacjonarna

stopień studiów*:

- I° stopień (lic., inż.)
- II° stopień (mgr)
- jednolite magisterskie

DEKLARACJA

dotycząca zmiany sposobu płatności czesnego na rzecz
Akademii Kujawsko-Pomorskiej

W ramach wybranego systemu płatności wybieram następującą **formę płatności** w okresie roku akademickiego (raty są płatne w terminach i w wysokościach określonych w tabelach opłat obowiązujących na poszczególnych kierunkach studiów)*:

- 12 rat (OPŁATA MIESIĘCZNA – FORMA PODSTAWOWA)**
- 10 rat / rok**
- 4 raty / rok**
- 2 raty / rok (OPŁATA SEMESTRALNA)**
- 1 rata / rok (OPŁATA ROCZNA – jednorazowa)**

W ostatnim roku nauki w przypadku studiów o nieparzystej liczbie semestrów w cyklu kształcenia płatność dokonywana jest w formie opłaty semestralnej.

W przypadku podjęcia przeze mnie kolejnej decyzji dot. **zmiany formy płatności**, zobowiązuję się do złożenia do Kwestury stosownego wniosku, w nieprzekraczalnym terminie do 31 sierpnia (31 stycznia w naborze śródrocznym).

Oświadczam, że zapoznałem się z Tabelą opłat obowiązującą w poszczególnych latach studiów będącą załącznikiem do umowy o naukę.

.....
(czytelny podpis)

* proszę wstawić znak "x" przy wybranym wariantcie we właściwej kratce