

# BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia ..... 20... roku

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów

.....  
nr albumu/semestr

.....  
nr telefonu kontaktowego

**Rektor BSW**  
**prof. BSW dr Włodzimierz Majewski**

## PODANIE O ZMIANĘ FORMY PŁATNOŚCI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę formy płatności na:

- miesięczną (10 rat)
- semestralną
- roczną\*

Z poważaniem,

.....

### ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

.....

.....  
data i podpis

### **DECYZJA REKTORA:**

1. Wyrażam zgodę .....

2. Nie wyrażam zgody.....

.....

.....  
data i podpis