

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

.....
KIERUNEK

Bydgoszcz, dnia 20... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

Kanclerz BSW
mgr inż. Tomasz Makowski

PODANIE O ZMIANĘ FORMY PŁATNOŚCI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę formy płatności na:

- miesięczną (10 rat)
- semestralną
- roczną*

*Nie dotyczy studentów przyjętych w roku akademickim 2011/2012

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....
data i podpis

DECYZJA KANCLERZA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody.....

.....
data i podpis Kanclerza