……………………….

Imię i Nazwisko

Rok / Grupa

Dziekan Wydziału Mechatroniki i Elektrotechniki PM w Szczecinie

Zwracam się z prośbą o rozłożenie na raty płatności za powtarzanie semestru …………… w roku akademickim ……………………… według następującego harmonogramu:

-…………zł do dnia……………

-…………zł do dnia……………

……..……………………………………

 Podpis studenta