………………………………….., dnia………………… r.

  *miejscowość data*

………………………………………….
 *imię i nazwisko*

………………………………………….

 *adres cz.1*

………………………………………….

 *adres cz. 2*

………………………………………….
 *nr albumu*

………………………………………….
 *kierunek studiów*

studia……………… stopnia/
jednolite studia magisterskie\*

forma studiów: ………………………..

Szanowny Pan

Prorektor ds. Studentów i Jakości Kształcenia

dr hab. Arnold Kłonczyński,

profesor Uniwersytetu Gdańskiego

**Wniosek studenta**

**o zwolnienie z opłat za studia**

 Na podstawie przepisu § 23 zarządzenia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego nr \_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w sprawie opłat, o których mowa w art. 79 ust. 1 i 2 ustawy z 20 lipca 2018 r. ‒ Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, pobieranych od studentów Uniwersytetu Gdańskiego oraz w sprawie warunków i trybu zwalniania z tych opłat, wnoszę o całkowite/częściowe\* zwolnienie z opłaty za ………………………………………………………………………………………………………………….... w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20….. / 20…..

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

……………………….…….. ……………………….………………….……...

 *data podpis studenta*

**Adnotacje pracownika dziekanatu**

Informacja na temat zasadności obniżenia opłaty lub braku podstaw do jej udzielenia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe informacji\*\*:

1. Data podpisania umowy o zasadach pobierania oraz wysokości opłat z Uczelnią: …….………………...…
2. Wybrana forma płatności: roczna/semestralna/ratalna\*, wysokość opłaty: ……………………………..…..
3. Średnia ocen za ostatni zaliczony semestr/rok studiów: …………………..……….…………………...……
4. Wysokość dochodu na 1 członka w rodzinie studenta: .………………………………………..……………
5. Wysokość przyznanego stypendium socjalnego: …………………………….………...……………………
6. Wysokość przyznanego stypendium za wyniki w nauce lub w sporcie: ………...……………..……………

……………………….. ………………………………….………………...

 *data podpis pracownika dziekanatu*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wypełnić w zależności od przyczyny ubiegania się o zwolnienie z opłaty, o której mowa we wniosku studenta.

**Opinia Dziekana Wydziału Nauk Społecznych**

Rekomenduję:

□ zwolnienie z opłaty

□ obniżenie opłaty o …………………… zł.

□ Nie rekomenduję zwolnienia z opłaty ani jej obniżenia.

Uzasadnienie:

Brak podstaw:

□ student nie znajduje się w trudnej sytuacji materialnej

□ student nie uzyskał prawomocnego orzeczenia o niepełnosprawności / orzeczenie utraciło ważność\*

□ student nie uzyskał w poprzednim roku akademickim wybitnych osiągnięć naukowych/ artystycznych/ sportowych\*

□ wniosek został złożony po terminie

Wniosek zawiera braki formalne polegające na:

…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….. ……………………………………...………………...

 *data podpis Dziekana*

**Decyzja Prorektora właściwego ds. studenckich**

Na podstawie przepisu § 23 zarządzenia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego nr \_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w sprawie opłat, o których mowa w art. 79 ust. 1 i 2 ustawy z 20 lipca 2018 r. ‒ Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, pobieranych od studentów Uniwersytetu Gdańskiego oraz w sprawie warunków i trybu zwalniania z tych opłat, zwalniam z opłaty/obniżam wysokość opłaty o …………………………… zł\* za …………………………………………………………………………………………………………...……….

………………………………………………………………………………………………………… w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20….. / 20…..

……………………….. ……………………..…………….………………...

 *data podpis Prorektora właściwego ds. studenckich*

\* niepotrzebne skreślić