

Bydgoszcz, dn.

.....
imię i nazwisko

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

.....
kierunek

.....
NUMER ALBUMU

.....
rok/semestr/system studiów*/stopień studiów**

DEKLARACJA

dotycząca zmiany sposobu płatności czesnego na rzecz
Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy

Oświadczam, że od semestru roku akademickiego
dokonuję zmiany w sposobie płatności czesnego wybierając następujący system:

- ✓ **jednorazowo** – za każdy semestr przed rozpoczęciem danego semestru***,
- ✓ **ratalnie** – za każdy semestr w ilości **2*** ; 3*** ; 4*** ; 5*** ; 6***** rat płatnych w terminach i w wysokościach określonych w tabelach opłat obowiązujących na poszczególnych kierunkach studiów.

W przypadku podjęcia przeze mnie kolejnej decyzji dotyczącej zmiany sposobu dokonywania płatności czesnego, zobowiązuje się do złożenia do Dziekanatu stosownego wniosku, nie później jednak, niż 14 dni przed terminem płatności za dany semestr wyznaczony przez Uczelnię.

Oświadczam, że zapoznałem się z tabelą opłat obowiązującą w poszczególnych semestrach studiów.

.....
(czytelny podpis)

*system studiów: stacjonarny, niestacjonarny

** stopień studiów: I stopień, II stopień

*** niepotrzebne skreślić