

\_\_\_\_\_  
Miejscowość , data

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Numer albumu

\_\_\_\_\_  
Kierunek i stopień studiów, rok i semestr

\_\_\_\_\_  
Adres do korespondencji

\_\_\_\_\_  
Telefon, adres e-mail

**dr hab. Jarosław Gołębiewski, prof. SGGW**  
**Prorektor ds. Dydaktyki**

**Podanie o obniżenie lub umorzenie opłat**

Zwracam się z prośbą o obniżenie lub umorzenie opłaty za semestr / powtarzanie semestru .....  
w roku akademickim ...../..... w wysokości ..... złotych.

Szczegółowe uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączone dokumenty:

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
podpis studenta