

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(kierunek studiów)

Studia pierwszego stopnia*/studia drugiego
stopnia*/jednolite studia magisterskie*

.....
(numer albumu)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że opłatę semestralną za zajęcia dydaktyczne od semestru
roku akademickiego będę wnosił/a:

- 1) jednorazowo;
- 2) w dwóch ratach;
- 3) w trzech ratach.*

Zobowiązuję się do wnoszenia opłat w wysokości, terminach i na zasadach wynikających
z Zarządzenia Nr 23/0101/2025 Rektora AJP z dnia 1 kwietnia 2025 r. w sprawie wysokości
opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych dla studentów
przyjętych na studia w roku akademickim 2025/2026.

.....
(data i podpis studenta)

*** właściwe podkreślić**



.....
(imię i nazwisko oraz nr albumu poniżej wypełnia Student składający oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(numer albumu)

(szare pole poniżej wypełnia pracownik Dziekanatu)

Oświadczenie złożono dnia.....

Podpis i pieczęć osoby
przyjmującej.....