|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Politechnika Wrocławska  Wydział Informatyki i Telekomunikacji |  |

Wrocław, dnia ………..………....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta : | ………………………………………………………………. | |
| Nr albumu: | ………………………………………………………………. | |
| Kierunek: | ………………………………………………………………. | |
| Specjalność: | ………………………………………………………………. | |
| Stopień studiów (rok,sem): | ………………………………………………………………. | |
| Studia stacjonarne | |

# Sz. P.

# dr hab. inż. Dariusz Król, prof. uczelni

# Prodziekan ds. ogólnych

# Wydziału Informatyki i Telekomunikacji

# Politechniki Wrocławskiej

**Dotyczy: odroczenie terminu płatności**

Uprzejmie proszę o odroczenie płatności moich zobowiązań finansowych wobec Wydziału Informatyki i Telekomunikacji na łączną kwotę ……………………….…… zł, z pierwotnym terminem płatności ………………………….. na ………………………………….. .

Prośbę motywuję ……………………………………………………………………………………………………………….…

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

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

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

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

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

………………………….

czytelny podpis studenta