****

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYTET OPOLSKI/** **APPLICATION FOR EXEMPTION FROM FEES FOR EDUCATIONAL SERVICES**

**PROVIDED BY THE UNIVERSITY OF OPOLE**

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA/APPLICANT**(wypełnia student lub cudzoziemiec)/(to be filled in by foreigner or student) |
| **IMIĘ I NAZWISKO/ NAME AND SURNAME** |  | **KIERUNEK STUDIÓW/STUDY PROGRAMME** |  |
| **NUMER INDEKSU/ ALBUM NUMBER** |  | **ROK STUDIÓW/ YEAR OF STUDIES** |  |
| **ADRES DLA DORĘCZEŃ/ADRESS FOR SERVICE** |  | **STOPIEŃ STUDIÓW\*/STUDY CYCLE\*** | * **I STOPNIA/FIRST-CYCLE**
* **II STOPNIA/ SECOND-CYCLE**
* **JEDNOLITE MAGISTERSKIE/ LONG-CYCLE**
 |
| **NUMER TELEFONU/PHONE NUMBER** |  | **FORMA STUDIÓW\*/ FORM OF STUDIES\*** | * **STACJONARNE/ FULL-TIME**
* **NIESTACJONARNE/PART-TIME**
 |
| **WNOSZĘ O ZWOLNIENIE Z OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYT OPOLSKI ZWIĄZANEJ Z:/I APPLY FOR EXEMPTION FROM TUITION FEES FOR:**(wypełnia student lub cudzoziemiec)/ (to be filled in by foreigner or student) |
| **RODZAJ OPŁATY\*/ TYPE OF FEE\*** | * **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH NIESTACJONARNYCH/PART-TIME STUDIES**
* **POWTARZANIEM OKREŚLONYCH ZAJĘĆ NA STUDIACH STACJONARNYCH Z POWODU NIEZADOWALAJĄCYCH WYNIKÓW W NAUCE W RAMACH POWTARZANIA SEMESTRU LUB WPISU WARUNKOWEGO/ REPEATING COURSES DUE TO UNSATISFACTORY ACADEMIC PERFORAMNCE WITHIN THE REPETITION OF A SEMESTER OR CONDITIONAL COMPLETION**
* **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH W JĘZYKU OBCYM/ STUDIES IN A FOREIGN LANGUAGE**
* **PROWADZENIEM ZAJĘĆ NIEOBJĘTYCH PROGRAMEM STUDIÓW/ COURSES NOT COVERED BY THE PROGRAMME OF STUDY**
* **KSZTAŁCENIEM CUDZOZIEMCÓW NA STUDIACH STACJONARNYCH W JĘZYKU POLSKIM/EDUCATION FOR FOREIGNERS ON FULL-TIME PROGRAMMES IN POLISH**
 |
| **RODZAJ ZWOLNIENIA\*/TYPE OF EXEMPTION\*** | * **CAŁKOWITE/IN FULL**
* **CZĘŚCIOWE/IN PART**
 |
| **ZA ROK AKADEMICKI\*/FOR ACADEMIC YEAR\*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **UZASADNIENIE/GROUNDS** (wypełnia student lub cudzoziemiec)/(to be filled in by foreigner or student) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………... |

………………………………………………………….

Data i podpis studenta lub cudzoziemca/

Date and student’s or foreigner’s signature

**Załączniki/Attachments**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OPINIA/OPINION** (wypełnia pracownik dziekanatu\*, pracownik Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich\*\* i Dziekan\*\*\*/ (to be filled in by Dean's Office\*, Office for Academic and Student Affairs\*\*, and Dean\*\*\*) |
| **STATUS STUDENTA W DNIU ZŁOŻENIA WNIOSKU\*/STUDENT’S STATUS ON THE DAY OF APPLICATION SUBMISSION\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **WYSOKOŚĆ OPŁATY, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK\*/THE AMOUNT OF THE FEE TO WHICH THE APPLICATION RELATES\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **ŚREDNIA OCEN UZYSKANA ZA ROK AKADEMICKI POPRZEDZAJĄCY ROK, W KTÓRYM STUDENT LUB CUDZOZIEMIEC UBIEGA SIĘ O ZWOLNIENIE\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **WYSOKOŚĆ DOCHODU NA 1 OSOBĘ W RODZINIE STUDENTA LUB CUDZOZIEMCA\*\*/** **INCOME PER PERSON IN THE FAMILY OF A STUDENT OR FOREIGNER\*\*** | * **STYPENDIUM SOCJALNE/SOCIAL SCHOLARSHIP-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH /SCHOLARSHIP FOR PERSONS WITH DISABILITIES = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **ZAPOMOGA/SPECIAL ALLOWANCE -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **STYPENDIUM REKTORA/RECTOR’S SCHOLARSHIP - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ\*\*/ TOTAL AMOUNT OF ALLOCATED MATERIAL ASSISTANCE\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **INNE\*\*\*/OTHER\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |

 …………….……………………………………………………….

Data i podpis dziekana/Date and Dean's signature

\* wypełnia pracownik dziekanatu;/ \* to be filled in by Dean's Office;

\*\* wypełnia pracownik Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich;/ \*\* to be filled in by Office for Academic and Student Affairs;

\*\*\* wypełnia dziekan./\*\*\* to be filled in by Dean

****

**WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY LUB PRZEDŁUŻENIE TERMINU WNIESIENIA OPŁAT ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYTET OPOLSKI/APPLICATION FOR SPREADING IN INSTALMENTS OR EXTENDING THE DEADLINE FOR PAYMENT OF FEES FOR EDUCATIONAL SERVICES PROVIDED BY THE UNIVERSITY OF OPOLE**

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA/APPLICANT**(wypełnia student lub cudzoziemiec)/(to be filled in by foreigner or student) |
| **IMIĘ I NAZWISKO/ NAME AND SURNAME** |  | **KIERUNEK STUDIÓW/ STUDY PROGRAMME** |  |
| **NUMER INDEKSU/ ALBUM NUMBER** |  | **ROK STUDIÓW/ YEAR OF STUDIES** |  |
| **ADRES DLA DORĘCZEŃ/ADRESS FOR SERVICE** |  | **STOPIEŃ STUDIÓW\*/STUDY CYCLE\*** | * **I STOPNIA/FIRST-CYCLE**
* **II STOPNIA/ SECOND-CYCLE**
* **JEDNOLITE MAGISTERSKIE/ LONG-CYCLE**
 |
| **NUMER TELEFONU/PHONE NUMBER** |  | **FORMA STUDIÓW\*/ FORM OF STUDIES\*** | * **STACJONARNE/ FULL-TIME**
* **NIESTACJONARN/**

**PART-TIME** |
| **WNOSZĘ O UDZIELENIE ULGI DOTYCZĄCEJ OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYT OPOLSKI ZWIĄZANEJ Z/ I AM APPLYING FOR A FEE RELIEF FOR EDUCATIONAL SERVICES PROVIDED BY THE UNIVERSITY OF OPOLE FOR:**(wypełnia student lub cudzoziemiec)(to be filled in by foreigner or student) |
| **RODZAJ OPŁATY\*/ TYPE OF FEE\*** | * **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH NIESTACJONARNYCH/PART-TIME STUDIES**
* **POWTARZANIEM OKREŚLONYCH ZAJĘĆ NA STUDIACH STACJONARNYCH Z POWODU NIEZADOWALAJĄCYCH WYNIKÓW W NAUCE W RAMACH POWTARZANIA SEMESTRU LUB WPISU WARUNKOWEGO/ REPEATING COURSES DUE TO UNSATISFACTORY ACADEMIC PERFORAMNCE WITHIN THE REPETITION OF A SEMESTER OR CONDITIONAL COMPLETION**
* **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH W JĘZYKU OBCYM/ STUDIES IN A FOREIGN LANGUAGE**
* **PROWADZENIEM ZAJĘĆ NIEOBJĘTYCH PROGRAMEM STUDIÓW/ COURSES NOT COVERED BY THE PROGRAMME OF STUDY**
* **KSZTAŁCENIEM CUDZOZIEMCÓW NA STUDIACH STACJONARNYCH W JĘZYKU POLSKIM/EDUCATION FOR FOREIGNERS ON FULL-TIME PROGRAMMES IN POLISH**
 |
| **RODZAJ ULGI\*/TYPE OF RELIEF\*** | * **ROZŁOŻENIE NA RATY/PAYMENT IN INSTALLMENTS**
* **PRZEDŁUŻENIE TERMINU WNIESIENIA OPŁATY/DEADLINE EXTENSION OF FEES PAYMENT**
 |
| **ZA ROK AKADEMICKI\*/FOR ACADEMIC YEAR\*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **UZASADNIENIE/GROUNDS** (wypełnia student lub cudzoziemiec)/((wypełnia student lub cudzoziemiec)/(to be filled in by foreigner or student) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...**1** |

………………………………………………………….

Data i podpis studenta lub cudzoziemca/

Date and student’s or foreigner’s signature)

**Załączniki/Attachments:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OPINIA DZIEKANA/ DEAN’S OPINION** (wypełnia pracownik dziekanatu\*, pracownik Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich\*\* i dziekan\*\*\*)/(to be filled in by Dean's Office\*, Office for Academic and Student Affairs\*\*, and Dean\*\*\*) |
| **STATUS STUDENTA W DNIU ZŁOŻENIA WNIOSKU\*/ STUDENT’S STATUS ON THE DAY OF APPLICATION SUBMISSION\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **WYSOKOŚĆ OPŁATY, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK\*/AMOUNT OF THE FEE TO WHICH THE APPLICATION RELATES\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **ŚREDNIA OCEN UZYSKANA ZA ROK AKADEMICKI POPRZEDZAJĄCY ROK, W KTÓRYM STUDENT LUB CUDZOZIEMIEC UBIEGA SIĘ O ZWOLNIENIE\*/** **GRADE AVERAGE FOR THE ACADEMIC YEAR PRECEDING THE YEAR IN WHICH THE STUDENT OR FOREIGNER APPLIES FOR EXEMPTION\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **WYSOKOŚĆ DOCHODU NA 1 OSOBĘ W RODZINIE STUDENTA LUB CUDZOZIEMCA\*\*/INCOME PER PERSON IN THE FAMILY OF A STUDENT OR FOREIGNER\*\*** | * **STYPENDIUM SOCJALNE/SOCIAL SCHOLARSHIP-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH /SCHOLARSHIP FOR PERSONS WITH DISABILITIES = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **ZAPOMOGA/SPECIAL ALLOWANCE -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **STYPENDIUM REKTORA/RECTOR’S SCHOLARSHIP - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ\*\*/ TOTAL AMOUNT OF ALLOCATED MATERIAL ASSISTANCE\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |
| **INNE\*\*\*/ OTHER\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data i podpis)/(date and signature) |

………………………………………………………….

Data i podpis dziekana/Date and Dean's signature

\* wypełnia pracownik dziekanatu;/ \* to be filled in by Dean's Office;

\*\* wypełnia pracownik Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich;/ \*\* to be filled in by Office for Academic and Student Affairs;

\*\*\* wypełnia dziekan./ \*\*\* to be filled in by Dean