*Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 49/2020*

*Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 18.05.2020 r.*

****

**WNIOSEK ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYTET OPOLSKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA**  **APPLICANT**  (wypełnia student lub cudzoziemiec/ to be filled-in by the student or the foreigner) | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  **(name and surname)** |  | **KIERUNEK STUDIÓW**  **(study program)** |  |
| **NUMER INDEKSU**  **(index no.)** |  | **ROK STUDIÓW**  **(year of studies)** |  |
| **ADRES DLA DORĘCZEŃ**  **(address for correspondence)** |  | **STOPIEŃ STUDIÓW\***  **(degree)** | * **I STOPNIA (BA)** * **II STOPNIA (MA)** * **JEDNOLITE MAGISTERSKIE (long-cycle MA)** |
| **NUMER TELEFONU**  **(telephone no.)** |  | **FORMA STUDIÓW\***  **(mode of studies)** | * **STACJONARNE (full-time)** * **NIESTACJONARNE (part-time)** |
| **WNOSZĘ O ZWOLNIENIE Z OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE ŚWIADCZONE PRZEZ UNIWERSYT OPOLSKI ZWIĄZANEJ Z**  **(I am applying for an exemption from educational fees connected to)**  (wypełnia student lub cudzoziemiec/ to be filled-in by the student or the foreigner) | | | |
| **RODZAJ OPŁATY\*** | * **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 (retaking certain classes due to dissatisfactory results or conditional promotion)** * **KSZTAŁCENIEM NA STUDIACH W JĘZYKU OBCYM (studies conducted in a foreign language)** * **PROWADZENIEM ZAJĘĆ NIEOBJĘTYCH PROGRAMEM STUDIÓW (participation in classes not included in the curriculum)** * **KSZTAŁCENIEM CUDZOZIEMCÓW NA STUDIACH STACJONARNYCH W JĘZYKU POLSKIM (studies conducted in Polish taken up by foreigners)** | | |
| **RODZAJ ZWOLNIENIA\***  **(type of exemption)** | * **CAŁKOWITE (full)** * **CZĘŚCIOWE (partial)** | | |
| **ZA ROK AKADEMICKI\***  **(for the academic year)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **UZASADNIENIE**  **(JUSTIFICATION)**  (wypełnia student lub cudzoziemiec/ to be filled-in by the student or the foreigner) | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | |

………………………………………………………….

Data i podpis studenta lub cudzoziemca / date and signature

**Załączniki/ Attachments:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPINIA**  (wypełnia pracownik dziekanatu\*, pracownik Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich\*\* i dziekan\*\*\*) | | |
| **STATUS STUDENTA W DNIU ZŁOŻENIA WNIOSKU\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis) |
| **WYSOKOŚĆ OPŁATY, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis) |
| **ŚREDNIA OCEN UZYSKANA ZA ROK AKADEMICKI POPRZEDZAJĄCY ROK, W KTÓRYM STUDENT LUB CUDZOZIEMIEC UBIEGA SIĘ O ZWOLNIENIE\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis) |
| **WYSOKOŚĆ DOCHODU NA 1 OSOBĘ W RODZINIE STUDENTA LUB CUDZOZIEMCA\*\*** | * **STYPENDIUM SOCJALNE – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **ZAPOMOGA - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **STYPENDIUM REKTORA - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis) |
| **ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis) |
| **INNE\*\*\*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis) |

………………………………………………………….

Data i podpis dziekana

\* (wypełnia dziekanat);

\*\* (wypełnia Biuro Dydaktyki i Spraw Studenckich);

\*\*\* (wypełnia dziekan)