.............................................................................................Warszawa, dnia ...............................................

*Imię i nazwisko studenta*

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

*Nr albumu*

**Do Dziekana Wydziału Fizyki PW**

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

*Kierunek/stopień studiów/semestr/specjalność*

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

*Nr telefonu/E-mail*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpłynięcia wniosku** |  |

**Wniosek o zmianę płatności za powtarzanie zajęć**

**z powodu niezadawalających wyników w nauce**

Proszę o zmianę płatności za powtarzanie niezaliczonych zajęć dydaktycznych z następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.\* | nazwa i kod przedmiotu \*\* | liczba godzin | | | | naliczone opłaty \*\*\* |
| W | Ć | L | P |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Opłata łącznie: |  |

\*) Liczbę pozycji w tabeli należy dostosować według potrzeb

\*\*) Kod przedmiotu i liczbę godzin zajęć w semestrze można sprawdzić w USOSWEB/MÓJ USOSWEB/ZAJĘCIA STUDENTA klikając na konkretny przedmiot.

\*\*) Opłata jest należna za wszystkie formy zajęć składające się na powtarzany przedmiot, nawet te zaliczone. Jeżeli student nie uzyskał oceny końcowej, oznacza to, że nie zaliczył całego przedmiotu. Opłata za powtarzany przedmiot jest sumą opłat za projekty/ćwiczenia/laboratoria (iloczyn liczby godzin zajęć w semestrze przez 11zł) + wykład (opłata zryczałtowana 90zł). Konsultacje dotyczące pracy dyplomowej w przypadku powtarzania ostatniego semestru studiów: 220 zł i 390zł odpowiednio dla studiów I i II stopnia.

W szczególności, zaznaczając poniższe pola □ i wypełniając poprawnie wniosek, proszę o:

1. zwolnienie z części opłaty ze względu na zaliczoną część przedmiotu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | skrócona nazwa przedmiotu | kwota naliczona za cały przedmiot | kwota wnioskowana  do umorzenia /  za jaką formę zajęć \*\*\* | potwierdzenie prowadzącego  {uznanie wyników zaliczeń / podpis} | |
| rok akademicki zaliczenia | podpis prowadzącego |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwoty łącznie: |  |  |

\*\*\*) Wybrać właściwe: laboratorium/projekt/ćwiczenia

1. całkowite/częściowe umorzenie płatności lub przesunięcie terminu płatności po spełnieniu i udokumentowaniu warunków określonych w Zarządzeniu nr 9/2021 Rektora Politechniki Warszawskiej z dnia 3 lutego 2021 roku

{wnioskowana kwota do umorzenia i wnioskowany termin płatności w uzasadnieniu}

1. rozłożenie płatności na raty według następującego harmonogramu (dla należności powyżej 500zł; pierwsza rata nie mniej niż 50% należności):

* I rata do 29.10.2022 r. proponowana kwota:
* II rata do 29.11.2022 r. proponowana kwota:
* III rata do 29.12.2022 r. proponowana kwota:

Uzasadnienie studenta (dotyczy w szczególności punktów b) i c)):

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

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

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

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

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

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

Wypełnia student o ile w uzasadnieniu wniosku powołał się na przesłanki finansowe:

W obecnym roku akademickim złożyłem(-am) wniosek o stypendium socjalne: TAK/NIE\*

Moja rodzina składa się z ……………… osób. Miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie, wyliczony według zasad określonych w załączniku nr 1 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Warszawskiej na bieżący rok akademicki wynosi ……………………………………..… zł

Do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających inne niż finansowe powody na które student powołuje się uzasadnieniu.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Decyzją Rektora Politechniki Warszawskiej w sprawie wysokości opłat za zajęcia dydaktyczne i inne formy kształcenia w danym roku akademickim.
2. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach informacje formalne oraz dane o są zgodne ze stanem faktycznym.

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

*Data i podpis studenta*

Decyzja Dziekana

1. Na podstawie § 4 ust. 1 zarządzenia nr 09/2021 Rektora PW po rozpatrzeniu Pana/Pani\* wniosku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zwolnienie z opłat w całości/w części za powtarzanie określonych zajęć na studiach stacjonarnych z powodu niezadowalających wyników w nauce w kwocie ...............................
2. Przesunięto termin płatności do: ...............................
3. Rozłożono opłatę na raty płatne w terminach:

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

1. Dodatkowe uwagi:

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

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

.

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

*Data i podpis Dziekana*