

WYDZIAŁ	
KIERUNEK STUDIÓW/ STUDIA DOKTORANCKIE*	
POZIOM KSZTAŁCENIA	studia pierwszego stopnia*, studia drugiego stopnia*, jednolite studia magisterskie*, studia doktoranckie*
FORMA STUDIÓW	studia stacjonarne*, studia niestacjonarne*
NAZWISKO	
IMIONA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

**OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY OPŁATY ZA KSZTAŁCENIE
NA STUDIACH/STUDIACH DOKTORANCKICH* W UNIWERSYTECIE GDAŃSKIM**

1. Na podstawie uchwały nr 64/14 Senatu Uniwersytetu Gdańskiego z dnia 25 września 2014 roku w sprawie zasad pobierania opłat za kształcenie na studiach, opłat za usługi edukacyjne świadczone przez Uniwersytet Gdański oraz trybu i warunków zwalniania z tych opłat ze zm., ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że wybieram następującą formę opłaty za kształcenie na studiach/studiach doktoranckich*:
 - 1) sześć rat*
 - 2) jednorazowa opłata semestralna*
 - 3) jednorazowa opłata roczna*.
2. Wybrana forma opłaty za kształcenie na studiach/studiach doktoranckich* obowiązuje do końca studiów.
3. Niniejsze oświadczenie jest załącznikiem do umowy o warunkach odpłatności za kształcenie na studiach/studiach doktoranckich* zawartej przeze mnie z Uniwersytetem Gdańskim.

Gdańsk, dnia.....20 r.

.....
czytelny podpis Studenta/Doktoranta

* niepotrzebne skreślić