

WYDZIAŁ	
KIERUNEK STUDIÓW	
FORMA KSZTAŁCENIA	studia pierwszego stopnia*, studia drugiego stopnia*,
NAZWISKO	
IMIONA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

**OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY PŁATNOŚCI
ZA STUDIA NIESTACJONARNE W AKADEMII SZTUK PIĘKNYCH W GDAŃSKU**

Ja niżej podpisany/podpisana* oświadczam, że wybieram następującą **formę i terminy** wnoszenia opłat za kształcenie na studiach niestacjonarnych:

a) opłaty płatnej w formie ośmiu rat (opłata ratalna) płatnych w terminach*:

- 1) rata - do 05 października,
- 2) rata - do 31 października,
- 3) rata - do 30 listopada,
- 4) rata - do 16 stycznia,
- 5) rata - do 28 lutego,
- 6) rata - do 30 marca,
- 7) rata - do 30 kwietnia,
- 8) rata - do 26 maja.

b) opłaty płatnej w dwóch ratach (opłaty semestralnej) - płatnej do dnia 05 października za semestr zimowy oraz do dnia 28 lutego za semestr letni.*

c) opłaty płatnej jednorazowo (opłaty rocznej) - płatnej do dnia 05 października* .

Jednocześnie oświadczam , że wybrana przeze mnie forma i terminy płatności obowiązują do końca studiów.

Niniejsze oświadczenie jest załącznikiem nr 1 do zawartej przeze mnie umowy o warunkach odpłatności za studia w Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
data, podpis studenta