

załącznik A do Załącznika do Uchwały Nr LVII/2021 Senatu Uniwersytetu
Medycznego w Lublinie z dnia 24 marca 2021 roku
obowiązujący od dnia 25 czerwca 2025 roku

Lublin, dnia

Imię i nazwisko:

.....

kierunek i rok studiów, nr albumu:

.....

**Oświadczenie o wyborze ratalnej formy opłaty podstawowej
na studiach w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie**

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że:

- 1) wybieram ratalną formę płatności opłaty podstawowej na studiach w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie na kierunku
- 2) wybrana przeze mnie forma płatności opłaty podstawowej na studiach obowiązuje do końca studiów lub do zmiany niniejszego oświadczenia - ze skutkiem na początek najbliższego semestru, następującego po dacie złożenia niniejszego oświadczenia.

.....

czytelny podpis osoby studiującej