

załącznik B 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 osoby uczestniczącej w studiach podyplomowych:

.....

studia podyplomowe: .....

ilość semestrów: .....

adres mailowy:..... numer telefonu:.....

**Prorektor do spraw Kształcenia i Dydaktyki  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie**

**Wniosek o rozłożenie na raty /przedłużenie terminu\* opłaty za studia  
podyplomowe**

Zwracam się z prośbą o:

- 1) rozłożenie na raty,
- 2) przedłużenie terminu wniesienia opłaty\*

z tytułu opłaty za studia podyplomowe .....

realizowane od roku akademickiego .....

**Uzasadnienie wniosku:**

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

(opis sytuacji osoby uczestniczącej w studiach podyplomowych wraz  
z załącznikami)

\* niepotrzebne skreślić

załącznik B 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

.....  
data i czytelny podpis osoby uczestniczącej w studiach podyplomowych

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

**Opinia Kierownika Centrum Kształcenia Podyplomowego:**

**Popieram/nie popieram\* wniosek/wniosku** osoby uczestniczącej w studiach  
podyplomowych

.....  
data i pieczęć imienna Kierownika  
Centrum Kształcenia Podyplomowego

\* niepotrzebne skreślić