

załącznik D 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 zmianie formy płatności opłaty podstawowej
na studiach w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie**

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że:

dokonuję zmiany złożonego oświadczenia o wyborze płatności ratalnej
w ten sposób, iż wybieram jednorazową formę opłaty podstawowej na
studiach w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie na kierunku
..... , ze skutkiem na początek najbliższego semestru,
następującego po dacie złożenia niniejszego oświadczenia.

.....

Data i czytelny podpis osoby studiującej