|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I - Dziekanat** | **Dziekanat**  **Wydziału …………………………….** | | | | **Data sporządzenia:** |
| **WYLICZENIE WYSOKOŚCI**  **OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE**  **NA STUDIACH STACJONARNYCH/NIESTACJONARNYCH**  **NA UNIWERSYTECIE OPOLSKIM** | | | | |
| **Imię i nazwisko studenta:** |  | | | |
| **Numer albumu:** |  | | | |
| **Adres:** |  | | | |
| **Kierunek studiów:** |  | | | |
| **Semestr, rok akademicki:** |  | | | |
| **Z powodu:**  1. Przyjęcia na studia  2. Zmiany warunków studiowania ………………………………..  3. Rezygnacji ze studiów  4.Inne |  | | | |
| **Data pisma:** | Data: przyjęcia na studia, zmiany warunków studiowania, rezygnacji ze studiów, inne | | | |
| **Data i podpis dziekana lub osoby upoważnionej przez dziekana:** |  | | | |
| **Dane do wyliczenia opłaty dydaktycznej** | | | | |
| Stawka odpłatności za zajęcia dydaktyczne: | w semestrze: | roku akademickim: | | |  |
| Wniesiona opłata w kwocie: |  | | | |  |
| Data wpłaty: |  | | | |
| **Część II**  **Koordynator kierunku** | Liczba zrealizowanych godzin na kierunku do dnia rezygnacji ze studiów lub innej wskazanej przyczyny we wniosku: |  | | | |
| Liczba godzin objętych planem studiów w semestrze, którego dotyczy |  | | | |
| data i podpis koordynatora kierunku: | | | | |
| **Część III - Dziekanat** | **Wyliczenie opłaty za kształcenie na studiach w UO:** | | | | |
|  | | | | |
| Kwota podlegająca  zapłacie, zwrotowi: | PLN: | Inna waluta: | | |
| Data i podpis osoby dokonującej obliczenia: |  | | | |
| **Część IV - Kwestura** | Potwierdzenie wykonania korekty należności zgodnie z wyliczeniem: |  | | | |
| **Potwierdzenie kwoty :**  **do zwrotu / do zapłaty:** | **PLN** | | **INNA WALUTA** | |
| **Data i podpis**  **pracownika Biura Rachunkowości:** |  | |  | |
| **W przypadku niezgodności wyliczenia Kwestury z wyliczeniem Dziekanatu:** | | | | | |
| **Część V**  **Dziekanat** | **Korekta naliczenia:** | Proszę o wykonanie korekty należności w systemie USOS na kwotę ……………… | | | |
| **Data i podpis Kierownika/Dziekana Dziekanatu** |  | | | |