**Uniwersytet Szczeciński**

**Wydział……………………………………………………………………… Szczecin, dn. …………………….**

**Kampus: Cukrowa/Mickiewicza/Krakowska/Piastów-WH
 Piastów-WKFiZ/Narutowicza/Wąska/Teologia**

**..................................................................**

 (Nazwisko i imię studenta)

**..................................................................**

(Obywatelstwo)

**.................................................................. Prorektor ds. Studenckich**

 (Adres do korespondencji)

 **Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

 (Nr telefonu, adres e-mail)

**..................................................................**

 (Kierunek - Rok studiów/semestr)

**..................................................................**

 (Nr albumu)

# PODANIE

Proszę o udzielenie zwolnienia z opłaty za zamieszkiwanie w Domu Studenckim Uniwersytetu Szczecińskiego w miesiącu ……………. w roku akademickim 2021/2022.

**Uzasadnienie:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 ***…………………………………….***

 podpis studenta

Załączniki:

*1.* **……………………………………………………………**

*2.* **……………………………………………………………**

Decyzja Prorektora ds. Studenckich

Data i podpis …………………………………………………