

Załącznik A do Uchwały Nr LVII/2021  
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie  
z dnia 24 marca 2021 roku  
w brzmieniu nadanym Uchwałą Nr 152/2022  
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie  
z dnia 30 marca 2022 roku

**Imię i nazwisko:**

**Lublin, dnia .....**

.....

**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 opłaty podstawowej na studiach w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie na kierunku .....
- 2) Wybrana przeze mnie forma opłaty podstawowej na studiach obowiązuje do końca studiów lub do zmiany niniejszego oświadczenia.

.....

*czytelny podpis Studenta*

\*Niepotrzebne skreślić