

**ANEKS DO UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG EDUKACYJNYCH DLA STUDENTÓW STUDIÓW WYŻSZYCH
UNIwersytetu WSB MERITO WE WROCŁAWIU z dnia**
(wpisuje Uczelnia)

DEKLARACJA ZMIAN

zawarty pomiędzy:

Uniwersytetem WSB Merito we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu 53-609 przy ul. Fabrycznej 29-31, wpisanym pod pozycją 146 do ewidencji uczelni niepublicznych prowadzonej przez Ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego, zgodnie z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, adres poczty elektronicznej, numer telefonu,
zwanym dalej „Uczelnią”,

a osobą

Imię i nazwisko					
PESEL , a w przypadku jego braku – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało					
Nr albumu		Rok studiów:		Semestr:	
Poziom kształcenia (stopień) i rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> Studia pierwszego stopnia (licencjackie) <input type="checkbox"/> Studia pierwszego stopnia (inżynierskie) <input type="checkbox"/> Jednolite studia magisterskie <input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia <input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia – 3-semesterne <input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia ze studiami podyplomowymi		Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> niestacjonarna Specjalność anglojęzyczna: <input type="checkbox"/>			
Kierunek studiów: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

zwaną dalej „Studentem”.

1. Zgodnie z § 1 Umowy o świadczenie usług edukacyjnych dla Studentów studiów wyższych Uniwersytetu WSB Merito we Wrocławiu oświadczam jako Student, że zmieniam następujące jej postanowienia na:

Poziom kształcenia (stopień) i rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> Studia pierwszego stopnia (licencjackie) <input type="checkbox"/> Studia pierwszego stopnia (inżynierskie) <input type="checkbox"/> Jednolite studia magisterskie <input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia <input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia – 3-semesterne <input type="checkbox"/> Studia drugiego stopnia ze studiami podyplomowymi	Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> niestacjonarna Deklaruję wybór specjalności anglojęzycznej: <input type="checkbox"/>
Kierunek studiów: <input type="checkbox"/>	

-
-
-

2. Zgodnie z § 2 pkt 5 i 8 Regulaminu opłat dla studentów studiów wyższych Uniwersytetu WSB Merito we Wrocławiu Wydział Finansów i Zarządzania we Wrocławiu oświadczam jako Student, że zmieniam następujące postanowienia wymienionej wyżej umowy w zakresie:

zmiany systemu gwarantowanego czesnego na:

- stałe stopniowane

zmiany trybu uiszczania czesnego na:

- 1 rata (roczna) 2 raty (semestralne)
 10 rat 12 rat

3. Oświadczam jako Student, że w zakresie wszelkich odpłatności wynikających z określonej powyżej umowy zastosowanie mieć będzie znany mi i przekazany w formie pisemnej oraz udostępniony w formie elektronicznej na platformie internetowej Extranet Regulamin opłat dla Studentów studiów wyższych Uniwersytetu WSB Merito we Wrocławiu i jest on załącznikiem do niniejszej deklaracji.

4. Strony oświadczają, że po przyjęciu przez Uczelnię Studenta na studia wyższe wskazane w umowie o świadczeniu usług edukacyjnych dla studentów studiów wyższych Uniwersytetu WSB Merito we Wrocławiu w drodze wpisu na listę studentów, Student, złożył wniosek o zmianę poziomu kształcenia, rodzaju studiów, formy studiów, kierunku lub specjalności studiów na wskazane w ust. 1 niniejszego aneksu do umowy o świadczeniu usług edukacyjnych dla studentów studiów wyższych Uniwersytetu WSB Merito we Wrocławiu na co Uczelnia wyraziła zgodę.

5. Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania przez ostatnią ze Stron.

.....
Data i podpis Studenta

.....
Data i podpis Uczelni
z upoważnienia Wicekanclerza
Uniwersytetu WSB Merito we
Wrocławiu
(pieczętka i podpis)

Kwituję odbiór Regulaminu opłat dla studentów studiów wyższych Uniwersytetu WSB Merito we Wrocławiu i oświadczam, iż znana mi jest jego treść.

.....
Data i podpis Studenta

Imię i nazwisko					
PESEL , a w przypadku jego braku – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało					
Nr albumu		Rok studiów:		Semestr:	

Oświadczam, że zmieniam następujące postanowienia wstępnie zadeklarowanej specjalności na:

STUDIA I STOPNIA

Kierunek:	
Studia niestacjonarne	Studia stacjonarne
Specjalność: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Specjalność: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....
Data i podpis Studenta

Imię i nazwisko					
PESEL , a w przypadku jego braku – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało					
Nr albumu		Rok studiów:		Semestr:	

Oświadczam, że zmieniam następujące postanowienia wstępnie zadeklarowanej specjalności na:

STUDIA II STOPNIA ZE STUDIAMI PODYPLOMOWYMI

Kierunek:	
Specjalność:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

.....
Data i podpis Studenta

Imię i nazwisko					
PESEL, a w przypadku jego braku – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało					
Nr albumu		Rok studiów:		Semestr:	

Oświadczam, że zmieniam następujące postanowienia zadeklarowanej specjalności na:

STUDIA II STOPNIA

Kierunek: ...	
Studia niestacjonarne	Studia stacjonarne
Specjalność: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Specjalność: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....
Data i podpis Studenta