|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik do Zarządzenia nr 14 Rektora WSB z dn. 05.05.2023 r. |
|  | Gorzów Wielkopolski, dnia ……………………… 20…..… r. |

………………………………………….…………………….

 Imię i nazwisko

……………………………………….……………………….

 Nr albumu

**WNIOSEK O PRZYZNANIE RABATU**

Oświadczam, że w …….……. roku ukończyłam/-em w Wyższej Szkole Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim:

studia pierwszego stopnia/ drugiego stopnia/ podyplomowe\* na kierunku/ specjalności:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z tym na podstawie pkt 24 Regulaminu opłat za studia podyplomowe proszę o udzielenie rabatu dla Absolwentów.

**Do wniosku załączam kserokopię: dyplomu ukończenia studiów pierwszego/ drugiego stopnia/ świadectwa studiów podyplomowych\***.

………………………………………….…………………….

 Czytelny podpis

*\* Niepotrzebne skreślić*