

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres do korespondencji, tel. kontaktowy)

.....

.....
(kierunek)

Gdynia, dnia.....

Wpłynęło

Nr.....

**PRODZIEKAN
DS. KSZTAŁCENIA, STUDENCKICH I DOKTORANTÓW
WYDZIAŁU DOWODZENIA I OPERACJI MORSKICH
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ W GDYNI**

Zwracam się z prośbą o udzielenie zniżki w opłacie za studia podyplomowe z tytułu*):

- 1/ jestem absolwentem studiów ukończonych w AMW (10 %);
- 2/ jestem funkcjonariuszem publicznym w myśl art. 115 § 13 kk (5 %);
- 3/ jestem żołnierzem pełniącym zawodową służbę wojskową w AMW / pracownikiem AMW (20 %).

Funkcjonariusz publiczny
nr legitymacji, ważna do:

.....
(podpis słuchacza)

*) niepotrzebne skreślić / właściwe zaznaczyć kółeczkiem lub podkreślić