

Toruń, dnia r.

.....
(nazwisko i imię)

Adres:

.....

Dane kontaktowe:

.....

(telefon)

.....

(e-mail)

JM Rektor

Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

prof. dr hab. Andrzej Sokala

WNIOSEK

o zwolnienie z opłaty za postępowanie nostryfikacyjne

Na podstawie § 5 Zarządzenia nr 175 Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 7 września 2020 r. w sprawie postępowania nostryfikacyjnego dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz toczącego się postępowania nostryfikacyjnego wnoszę o zwolnienie mnie z opłaty za postępowanie nostryfikacyjne.

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis wnioskodawcy)