



Poznań, dnia

.....
numer albumu
.....
nazwisko i imię
.....
adres e-mail, telefon
.....
kierunek studiów
..... stopień , semestr

Dziekan
Wydziału

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE

Proszę o zwrot opłaty za usługi edukacyjne wpłaconej w semestrze w roku akademickim w kwocie..... PLN.

Uzasadnienie wniosku:

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

Zwrotu opłaty proszę dokonać na konto bankowe o numerze:

.....

.....
podpis studenta

Załączniki:

- dowód wpłaty dot. zwracanej kwoty.

DECYZJA

wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na zwrot opłaty za usługi edukacyjne w kwociePLN na wskazane przez studenta konto bankowe.

Uzasadnienie w przypadku negatywnej decyzji:

.....
.....

Poznań, dnia

.....
pieczętka i podpis dziekana