



Poznań, dnia

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

Dziekan Wydziału

.....

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SEMESTRALNEJ

W związku z decyzją o z dnia proszę o zwrot opłaty za studia wpłaconej za cały semestr w roku akademickim /, po potrąceniu części opłaty obliczonej proporcjonalnie do liczby odbytych, wynikających z planu zajęć, zjazdów w semestrze.

Do dnia odbyły się zjazdy.

Zwrotu proszę dokonać na konto bankowe o numerze:

.....

.....

podpis studenta

Załączniki:

- dowód wpłaty za semestr.....

DECYZJA

Na podstawie Zarządzenia Rektora Politechniki Poznańskiej w sprawie wysokości, szczegółowych zasad pobierania oraz warunków i trybu zwalniania z opłat.

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/y na zwrot opłaty za studia w kwocie na wskazane przez studenta konto bankowe.

Uzasadnienie w przypadku negatywnej decyzji:

.....
.....

Poznań, dnia

pieczęć i podpis dziekana

*Niepotrzebne skreślić