



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, tytułem.....

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