



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 kwocie .....PLN na wskazane przez studenta konto bankowe.

Uzasadnienie w przypadku negatywnej decyzji:

.....  
.....

Poznań, dnia .....

.....

pieczętka i podpis dziekana