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

Nr albumu

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

Nazwisko i imię

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

Adres

……………………………………………………

Kierunek studiów

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

Kontaktowy nr telefonu

**Wniosek o zwrot nadpłaty**

Zwracam się z prośba o zwrot nadpłaconego czesnego na mój prywatny rachunek bankowy:

€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€ €€€€

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

 **Data i podpis czytelny studenta**