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

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:

      

Jednocześnie informuję, iż akceptuję treść faktury korygującej.

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

 **Data i podpis czytelny studenta**