Kraków,…………………………….

imię i nazwisko: ………………….....

nr albumu: …………………………..

kierunek: …………………………….

studia I stopnia/II stopnia[[1]](#footnote-1)

semestr studiów: ……………………

telefon: ……………………………….

e-mail: ………………………………..

adres: ………………………………..

**Dział Finansowy
Politechniki Krakowskiej**

**WNIOSEK O ZWROT OPŁATY**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot opłaty za ………………………………. w kwocie ……………..

Swoją prośbę motywuję:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zwrotu proszę dokonać na konto o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Z wyrazami szacunku

…………………………….

**Decyzja Dziekana:**

*Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

 …………………………….

 (data i podpis)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)