

Gliwice, dnia 20.....r.

.....
(imię i nazwisko studenta)Filologia/Pedagogika* studia I/II stopnia* niestacjonarne (zaoczne)
(kierunek) (rok) (semestr) (forma studiów).....
(adres korespondencyjny).....
(adres e-mailowy).....
(numer telefonu)

**Dyrektor Kolegium Nauk Społecznych i Filologii Obcych
dr hab. Beata Piłula, prof. nzw. w Pol. Śl.**

PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA STUDIA

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za studia w wysokości proporcjonalnej do nieodbytych zajęć objętych planem studiów i ponoszonych przez Uczelnię kosztów, licząc od dnia, w którym złożyłam/em pisemną rezygnację ze studiów w dziekanacie tj.

Do podania dołączam potwierdzenie dokonania opłaty za studia.

Poniżej podaję dane do zwrotu opłaty:

Nazwa banku i nr konta bankowego, na który dokonany ma zostać zwrot pieniędzy	
Dane właściciela rachunku bankowego, na który dokonany ma być zwrot pieniędzy	Imię..... Nazwisko Adres: Ulica Kod i miejscowość:..... PESEL:.....

Z poważaniem,

.....
(imię i nazwisko studenta)

* niewłaściwe skreślić

Wyrażam zgodę na zwrot opłaty w kwocie zł.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)