................................................................... *Gliwice, dnia* ...............................

#  Imię i nazwisko studenta

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

#  Adres zamieszkania

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

#  Typ i stopień studiów Rok studiów

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

#  Kierunek Nr albumu

**Kwestura**

przez

**Dziekan/Dyrektor**

**………………………………………………….**

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za usługi edukacyjne / opłaty wniesionej błędnie/nadpłaty na konto Politechniki Śląskiej \*.

UZASADNIENIE: …………………………………………………….…………………….…………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….……………………….

Pieniądze proszę przekazać na konto:

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

Załącznik:

1. dowód wpłaty

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

 *podpis studenta*

Opinia: Prodziekana/Z-cy Dyrektora ds. Kształcenia:

…………………………………………………………………………………..………………………………………….

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

 *podpis*

Decyzja: Dziekan/Dyrektor

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

 *podpis*

*\* niepotrzebne skreślić*