

Opole, dn.

Imię i nazwisko:	
Nr indeksu:	
Rok i kierunek:	
Numer telefonu:	
Adres mail:	

dr Piotr Urbaniec

Dziekan Wydziału
Matematyki, Fizyki i Informatyki**PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE**

W związku z
zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za studia, za sem. w roku akademickim/..... po potrąceniu części opłaty obliczonej proporcjonalnie do liczby odbytych w semestrze zajęć, wynikających z planu studiów.
Do podania załączam potwierdzenie dokonania opłaty za studia. Poniżej podaję dane do zwrotu opłaty. Jednocześnie wyrażam zgodę na pokrycie kosztów prowizji z wpłaconej kwoty.

Właściciel rachunku bankowego:	
Adres:	
Nazwa banku:	
Adres banku:	
Nr konta:	
Waluta:	
Kod SWIFT*:	

**Opcjonalnie dla konta zagranicznego*

Z poważaniem