

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**

W związku z .....  
zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za....., w kwocie .....  
Do podania załączam potwierdzenie dokonania opłaty. 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**.....  
*własnoręczny podpis studenta*