

Bydgoszcz, dnia

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

.....
(ID kandydata)

.....
(adres)

Prorektor ds. kształcenia i spraw studenckich

UTP

al. prof. S. Kaliskiego 7

85-796 Bydgoszcz

Podanie o zwrot opłaty rekrutacyjnej

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej na studia stacjonarne/ niestacjonarne* pierwszego/
drugiego* stopnia, której dokonałem/ am w dniu,
w wysokości PLN

Wniosuję o zwrot opłaty rekrutacyjnej ze względu na:

.....
.....
(proszę podać przyczynę)

Zwrotu opłaty proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

Załącznik:

potwierdzenie dokonania opłaty

Podpis kandydata

.....
*niepotrzebne skreślić