



.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu/email)

--	--	--	--	--

(Nr UID)

Rektor
Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku
ul. Arciszewskiego 22a
76-200 Słupsk

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej w kwocie zł, z powodu:

- nieuruchomienia kierunku,
- wniesienia opłaty w kwocie przekraczającej należność wynikającej z liczby dokonanych rejestracji (nadpłaty),
- rezygnacji z dalszej rekrutacji (przed wynikami klasyfikacji),
- uzasadnionej nieobecności na egzaminie wstępnym.

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....
(własnoręczny podpis kandydata)

Opinia pracownika: