Załącznik nr 3 do Regulamin kursu przygotowawczego do podjęcia nauki na studiach w Uniwersytecie Pomorskim w Słupsku

……..

(miejscowość, data)

……..

(imię i nazwisko kandydata)

……..

(adres zamieszkania)

……..

(nr telefonu/email)

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

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA KURS PRZYGOTOWAWCZY Z JĘZYKA POLSKIEGO

Proszę o zwrot opłaty za kurs w kwocie ..... zł, z powodu:

❑ rezygnacji z dalszej rekrutacji (przed rozpoczęciem kursu),

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

Imię i nazwisko właściciela rachunku: ……

……

(własnoręczny podpis kandydata)

Opinia pracownika: