................................................................... *Gliwice, dnia* ...............................

#  Imię i nazwisko studenta

...................................................................

#  Adres zamieszkania

...................................................................

#  Rok akad. Rok studiów

............................ .........................

#  Kierunek / Specjalność Nr albumu

**Prodziekan ds. Kształcenia**

**dr inż. Rafał Setlak**

Zwracam się z prośbą o zwrot

opłaty za usługi edukacyjne / opłaty wniesionej błędnie na konto Politechniki Śląskiej \*.

UZASADNIENIE: …………………………………………………….……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Pieniądze proszę przekazać na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

PESEL osoby, na której konto będzie dokonany zwrot:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik:

1. dowód wpłaty

..............................................

 *podpis studenta*

**Decyzja Prodziekana:**

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

..............................................

 *podpis*

*\* niepotrzebne skreślić*