Data ………………………………

…………………………………………………………

Pieczątka Dziekanatu

**WNIOSEK DO KWESTURY**

**w sprawie zwrotu opłaty za studia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wydziału |  |
| Imię i Nazwisko Studenta |  |
| Przyczyna zwrotu | - Rezygnacja ze studiów\*  - Skreślenie z listy studentów\*  - Przeniesienie do innej Uczelni\*  - Powtarzanie roku\* |
| Wysokość zwrotu |  |
| Podstawa prawna zwrotu | § 5 ust. 11-13 umowy nr ………………………………………………………………..………. z dnia ………………………………… . |
| Sposób dokonania zwrotu | Gotówką\* w Kasie Uczelni |
| Przelewem\* na konto  nr ………………………………………………………………………… |
| Wymagane załączniki | Umowa nr ………………………………………  z dnia …………………………………… |
| Pisemny wniosek studenta z dnia ………………………………………. |
| Dowód zapłaty z dnia ………………………….. na kwotę …………………………………. |

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………………….

Podpis Dziekana / Prodziekana ds. Studiów Niestacjonarnych