

Wołomin, dn.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nr albumu, kierunek studiów

.....
Rok studiów, semestr

.....
Adres

Prorektor WSWMiR im. Z. Glogera w Wołominie

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą.....

Pieniądze proszę przekazać na konto:.....

nazwa banku

□ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ - □ □ □ □

Załączniki:

1)

2)

.....
Podpis studenta

Decyzja Prorektora:

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na zwrot nadpłaty za studia