

.....

(Imię i nazwisko kandydata)

Bydgoszcz,.....

.....

(ID kandydata/PESEL)

.....

(adres)

.....

Prorektor
ds. kształcenia i spraw studenckich
Politechnika Bydgoska
im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich
Al. prof. S. Kaliskiego 7
85-796 Bydgoszcz

PODANIE O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej na studia stacjonarne/ niestacjonarne* jednolite
magisterskie/ pierwszego/ drugiego* stopnia,
kierunek....., której dokonałem/ am
w dniu w wysokościzł.

Wnioskuje o zwrot opłaty rekrutacyjnej ze względu na:

rezygnację z ubiegania się o przyjęcie na studia na ww. kierunek w r.a. 2024/2025/
nieuruchomienie kształcenia na ww. kierunku w r.a. 2024/2025/
nadpłatę (podwójna wpłata/ błędna wpłata)*

Zwrotu opłaty proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

.....

Załącznik:
potwierdzenie dokonania opłaty

Podpis kandydata

.....

*niepotrzebne skreślić