Bydgoszcz, ...

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

.....
(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 za studia stacjonarne/ niestacjonarne*,

jednolite magisterskie/ pierwszego stopnia/ drugiego stopnia*,

kierunek .....,

dokonanej w dniu ....., w wysokości ..... zł,

z powodu:

- rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie na studia, na ww. kierunek w r. a. 2025/2026/
- nieuruchomienia kształcenia na ww. kierunku w r. a. 2025/2026/
- nadpłaty (podwójna wpłata/ błędna wpłata/ wpłata po terminie*)/
- inny (podać jaki) ..... .*

Opłatę proszę zwrócić na rachunek bankowy nr:

Załącznik:
potwierdzenie dokonania opłaty;

.....
(Podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić