

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

.....
(ID kandydata/ PESEL)

.....
(adres)

Politechnika Bydgoska
im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich
Al. prof. S. Kaliskiego 7
85-796 Bydgoszcz

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. 2026/2027,
- nieuruchomienia kształcenia na ww. kierunku w r. a. 2026/2027,
- nadpłaty (podwójna wpłata/ błędna wpłata/ wpłata po terminie*)
- inny (podać jaki)

[illegible]

.....
(Podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić