

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 45/2024
Rektora Akademii Piotrkowskiej
z dnia 14 maja 2024

....., dnia

PODANIE O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

Imię i nazwisko:
Adres:
Login:
Email:
Telefon:

JM
Rektor
Akademii Piotrkowskiej
ul. Słowackiego 114/118,
97-300 Piotrków Trybunalski

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej w wysokości
(słownie kwota)
wpłaconej w dniu
z powodu

Do podania dołączam również potwierdzenie wpłaty*
Zwrot opłaty rekrutacyjnej proszę przekazać na rachunek bankowy lub wyżej wymieniony adres

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....
(data i podpis kandydata ubiegającego się o zwrot opłaty rekrutacyjnej)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kwota do zwrotu: (słownie kwota)

.....
(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)

Potwierdzam / nie potwierdzam opłatę rekrutacyjną / * w kwocie
(słownie złotych)

Wyciąg nr z dnia

.....
(data i podpis pracownika
Sekcji Finansowo-Księgowej)

PŁATNE Z RACHUNKU PODSTAWOWEGO UCZELNI

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
Rektor

*niewłaściwe skreślić