**Wniosek o zwrot opłaty ……………………**

**Imiona i nazwisko………………….** Kraków, dnia ……….…….

**Studia stacjonarne/niestacjonarne\***

**Kierunek …………………………**

**Rok ….. , semestr ….., stopień …..**

**Nr albumu ……….**

**Adres mailowy: …………………………………….**

**Numer telefonu …………………………………….**

**Do Prorektora ds.** ………………………………………………….
 ………………………………………………………………………………

**Treść wniosku z uzasadnieniem**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pieniądze proszę przekazać na rachunek bankowy *(kogo?)*** ……………………………………….. **o numerze**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

Jednocześnie zobowiązuję się do osobistego zapoznania się z decyzją w terminie do 14 dni roboczych licząc od dnia złożenia wniosku.
W przypadku niezapoznania się z decyzją w ww. terminach uznaje się, że zapoznanie z decyzją nastąpiło
w ostatnim dniu ww. terminu.

 ………………………………

 **Podpis studenta**

 **Decyzja Prorektora ds.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………….

 **Podpis Prorektora lub upoważnionego pracownika**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przesłanie decyzji drogą elektroniczną.

\* niepotrzebne skreślić