.............................................. Poznań, dnia.......................................

(nazwisko i imię )

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

(numer PESEL)

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

(numer telefonu)

**Prorektor ds. Studiów**

**prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński**

PODANIE O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

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

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

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

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

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

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

Nr konta do zwrotu: …………………………………………………………………………

………………………………………

(czytelny podpis)

Załączniki (kopie wszystkich potwierdzeń wpłat za opłatę rekrutacyjną )

1. …………………………………………..
2. …………………………………………..
3. ………………………………………….

Decyzja Prorektora:

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

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

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

Poznań, dnia…………………… ………………………………………

(podpis Prorektora)