………………………………….………………….. Opole, ……………………..

imię i nazwisko studenta*/student’s full name)*

……………………………………………………...

numer indeksu*/student number*

………………………………………………………

kierunek/rok studiów/ tryb studiów*/*

*study programme /year of studies/form of studies)*

……………………………………………………...

*phone number, e-mail address*

Dziekan Wydziału/*Dean of the Faculty of*

dr Bartosz Chorkowy

PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE/

*APPLICATION FOR REFUND OF FEES FOR EDUCATIONAL SERVICES*

W związku z/*Due to* ...............................................................................................................

zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za studia, za semestr/*I request a refund of the tuition fee for semester* …… w roku akademickim/*in the academic year* ............/........... po potrąceniu części opłaty obliczonej proporcjonalnie do liczby odbytych w semestrze zajęć, wynikających z planu studiów./*after deducting a part of the fee calculated in proportion to the number of classes held in the semester as per the study plan.*

Do podania załączam potwierdzenie dokonania opłaty za studia.Poniżej podaję dane do zwrotu opłaty. Jednocześnie wyrażam zgodę na pokrycie kosztów prowizji z wpłaconej kwoty./

*I enclose the proof of the tuition fee payment.**Below I provide data for the refund of the fee. I also agree to covering bank charges out of the amount paid.*

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel rachunku/*Account owner:* |  |
| Adres/*Address:* |  |
| Nazwa banku/*Bank name:* |  |
| Adres banku/*Bank Address:* |  |
| Nr konta/*Account number:* |  |
| Waluta/*Currency:* |  |
| Kod SWIFT/*SWIFT Code\*:* |  |

\*Opcjonalnie dla konta zagranicznego/

 *Optional for a foreign account*

…………………….……………………

*podpis studenta/student's signature*