Opole, dn. *………..*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr indeksu: |  |
| Rok i kierunek: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres mail: |  |
|  |  |

dr Piotr Urbaniec

Dziekan Wydziału

Matematyki, Fizyki i Informatyki

**PODANIE O ZWROT OPŁATY**

W związku z ............................................................................................................

zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za………………..…………, w kwocie ………………..

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

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel rachunku bankowego: |  |
| Adres: |  |
| Nazwa banku: |  |
| Adres banku: |  |
| Nr konta: |  |
| Waluta: |  |
| Kod SWIFT\*: |  |

\**Opcjonalnie dla konta zagranicznego*

…………………….……………………

*własnoręczny podpis studenta*