Opole, dn. ………………………

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

dr hab. Adam Drosik, prof. UO

Dziekan Wydziału

Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej

**PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE**

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

zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za usługi edukacyjne, za semestr ........ w roku akademickim …………/…………… po potrąceniu części opłaty obliczonej proporcjonalnie do liczby odbytych w semestrze zajęć, wynikających z planu studiów.

Do podania załączam potwierdzenie dokonania opłaty za studia.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*

**UWAGA**: Jeżeli opłaty dokonała inna osoba niż student, konieczne jest wypełnienie załącznika nr 25a „Oświadczenia osoby wpłacającej innej niż student”

Z poważaniem

…………………………………………… (własnoręczny podpis studenta)