.................................................................................. Białystok, dnia …………………, ……… rok

(nazwisko i imię)

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

(kierunek i rodzaj studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

Nr indeksu …………………………

.................................. – .............. – ......................................

(rok studiów – semestr – specjalność)

………………………………………………………………………….

(adres)

**Dziekan**

**Wydziału Mechanicznego**

**Politechniki Białostockiej**

**PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE** Ś**WIADCZONE**

**NA POLITECHNICE BIAŁOSTOCKIEJ**

Proszę o zwrot opłaty w wysokości ………………. zł wniesionej tytułem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…….………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie**

.………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr konta, na który Uczelnia ma zwrócić wniesioną opłatę:

*Stwierdzam,* ż*e znane mi s*ą *postanowienia Regulaminu studiów, a podane przeze mnie dane oraz informacje s*ą *zgodne z prawd*ą*, co potwierdzam własnor*ę*cznym podpisem.*

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

Wpłata odnotowana w systemie USOS

(czytelny podpis studenta/studentki)

na kwotę ……………w dniu ……………

…………………………………

podpis pracownika dziekanatu

Opinia Prodziekana ds. Studenckich i Dydaktyki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………. |
|  | podpis Prodziekana |
| Zgoda na zwrot ……………………… |  |
| **Adnotacja dziekanatu:** |
|  |
|  | podanie złożono dnia: …………………… |
| …………………………………………. | …..………………………………….…….… |
| podpis Dziekana |
| (podpis pracownika) |
|  |