………………………………………… Przemyśl, ………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………….

(kierunek i specjalność)

…………………………………………….

(poziom studiów)

…………………………………………….

rok studiów; nr albumu

…………………………………………….

forma studiów

………………………....………………….

adres

…………………………………………….

(nr tel. / e-mail)

 **JM Rektor**

 **PWSW w Przemyślu**

 **Dr Paweł Trefler**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

* zgodę na zwrot całości / części \* opłaty za kształcenie cudzoziemców na studiach stacjonarnych w języku polskim, w kwocie …………… zł, słownie (…………………………………..……………

 ………………………………………………... ), wniesionej w roku akademickim .……… / …….. , do odbioru w kasie PWSW / na podany poniżej nr konta bankowego \*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Do niniejszego podania dołączam:

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

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

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

 Z poważaniem

………………………………

 (podpis)

**DECYZJA REKTORA**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zwrot wnioskowanej kwoty.

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

 pieczęć i podpis

**AKCEPTACJA KWESTORA**

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

 pieczęć i podpis

\*właściwe zakreślić