………………………………………… 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 opłaty rekrutacyjnej, 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)

Informacja od Instytutu :

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

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

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

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

 pieczęć i podpis Dyrektora

**DECYZJA REKTORA**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zwrot opłaty rekrutacyjnej

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

 pieczęć i podpis

**AKCEPTACJA KWESTORA**

\*właściwe zakreślić Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

 pieczęć i podpis