Załącznik nr 3 do Uchwały nr R.000.41.21 z dnia 31 marca 2021 roku

…….. ……..
(imię i nazwisko kandydata)

……
(miejscowość, data)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

Nr UIN ☐☐☐☐☐

Rektor
Akademii Pomorskiej w Słupsku
Ul. Arciszewskiego 22a
76-200 Słupsk

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej w kwocie ..... zł, z powodu:

☐ nieuruchomienia kierunku,

☐ wniesienia opłaty w kwocie przekraczającej należność wynikającej z liczby dokonanych rejestracji (nadpłaty).

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

Imię i nazwisko właściciela rachunku: ……

……
(własnoręczny podpis kandydata)

Opinia pracownika: