

.....  
 (imię i nazwisko kandydata)

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (adres zamieszkania)

.....  
 (nr telefonu)

Nr UID

--	--	--	--	--

**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 wynikającą z liczby dokonanych rejestracji (nadpłaty),
- rezygnacji z dalszej rekrutacji
- uzasadnionej nieobecności na egzaminie wstępnym.

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

.....  
 (własnoręczny podpis kandydata)

Opinia pracownika: