

Słupsk, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta /doktoranta

.....
Numer albumu

.....
kierunek

Kwestura Akademii Pomorskiej w Słupsku

Wniosek o zwrot kwoty wpłaconej za elektroniczną legitymację

Proszę o dokonanie zwrotu kwoty:, która została wpłacona przez Panią/Pana

.....
na konto o numerze:

Wpłata powinna być dokonana na konto o numerze:.....

którego właścicielem jest

Uzasadnienie:

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

Do wniosku dołączam potwierdzenie przelewu.

.....
czytelny podpis studenta/doktoranta

.....
data, podpis i pieczętka kierownika jednostki

Uwagi:

.....
data, podpis i pieczętka pracownika Uczelnianego
Centrum Personalizacji AP w Słupsku