Załącznik nr 2 do Uchwały nr R.000.37.20 z dnia 29 kwietnia 2020 roku

…… ……
(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 wynikającej z liczby dokonanych rejestracji (nadpłaty),
☐ rezygnacji z podjęcia dalszej rekrutacji, tj. niezłożenia wymaganych dokumentów rekrutacyjnych,
☐ złożenia pisemnej rezygnacji z rekrutacji przed terminem kwalifikacji, tj. przed posiedzeniem Komisji Rekrutacyjnej,
☐ uzasadnionej nieobecności na rozmowie kwalifikacyjnej

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

Imię i nazwisko właściciela rachunku: ……

……
(własnoręczny podpis kandydata/tki)

Opinia pracownika: