

.....
(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. nie złożenia wymaganych dokumentów rekrutacyjnych,
- złożenia pisemnej rezygnacji z rekrutacji przed terminem kwalifikacji , tj. przed posiedzeniem Komisji Rekrutacyjnej,
- uzasadnionej nieobecności na egzaminie wstępnym.

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

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

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....
(własnoręczny podpis kandydata)

Opinia pracownika: