Data:………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię: |  |
| Nr PESEL |  |
| Adres koresp. |  |
| Tel: |  |
| e-mail: |  |

Kwestor Politechniki Częstochowskiej

ul. Dąbrowskiego 69

42-201 Częstochowa

Podanie o zwrot opłaty rekrutacyjnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot wniesionej przeze mnie opłaty rekrutacyjnej w dniu……………………….. w wysokości………… zł za studia stacjonarne / niestacjonarne\*, I stopnia / II stopnia \* na kierunku:……………………………………………………………………….

Proszę o przekazanie opłaty:

1. przelewem na konto bankowe o numerze:…………………………………………………………………………………….

lub

1. przekazem pocztowym, po potrąceniu kosztów przekazu, na adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………

podpis Kandydata

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty rekrutacyjnej.

Decyzja i uzasadnienie Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej

w sprawie zwrotu wniesionej opłaty rekrutacyjnej:
Identyfikator rekrutacji;

Decyzja Dziekana Wydziału

' Nieodpowiednie skreślić