

Kielce, dnia

imię i nazwisko:

kierunek:

stacjonarne/niestacjonarne*

rok: stopień: pierwszy, drugi, jednolite magisterskie, podyplomowe*

numer albumu:

adres:

.....

telefon / e-mail:

Oświadczenie

Proszę o zwrot nadpłaty widniejącej na moim koncie indywidualnym na numer konta

.....

.....

Czytelny podpis

Kwota nadpłaty studenta/ki:

Zgoda na zwrot nadpłaty

.....

.....

Data

Podpis pracownika

podpis pieczętka i podpis Rektora