

.....  
(Imię i nazwisko kandydata)

Bydgoszcz,.....

.....  
**(ID kandydata)**

.....  
(adres)

.....

Prorektor ds. kształcenia i spraw studenckich  
UTP  
Al. prof. S. Kaliskiego 7  
85-796 Bydgoszcz

### **Podanie o zwrot opłaty rekrutacyjnej**

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej na studia stacjonarne/niestacjonarne\*

I/II\* stopnia, której dokonałem/am w dniu .....w wysokości.....PLN

Wnioskuje o zwrot opłaty rekrutacyjnej ze względu na:

.....

.....  
(proszę podać przyczynę)

Zwrotu opłaty proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

.....

Załącznik:  
potwierdzenie dokonania opłaty

Podpis kandydata

.....

\*niepotrzebne skreślić