………………………………………. Opole, dn. ......................

*imię i nazwisko studenta*

……………………………………….

*numer indeksu*

……………………………………….

*(kierunek/rok studiów/ tryb studiów)*

……………………………………….

*nr telefonu, adres e-mail*

Dziekan/Dziekanat Wydziału

……………………………………….

PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA LEGITYMACJĘ

W związku z ...............................................................................................................

zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za legitymację w kwocie……………………………..

Do podania załączam potwierdzenie dokonania opłaty za legitymację.Poniżej podaję dane do zwrotu opłaty. Jednocześnie wyrażam zgodę na pokrycie kosztów prowizji z wpłaconej kwoty.

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel rachunku bankowego: |  |
| Adres: |  |
| Nazwa banku: |  |
| Adres banku: |  |
| Nr konta: |  |
| Waluta: |  |
| Kod SWIFT\*: |  |

\**Opcjonalnie dla konta zagranicznego*

…………………….……………………

*(własnoręczny podpis studenta)*