

.....  
(nazwisko i imię)

Poznań, dnia.....

.....  
(numer PESEL)

.....  
(numer telefonu)

**Prorektor ds. Studiów  
prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński**

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nr konta do zwrotu: .....

.....  
(czytelny podpis)

Załączniki (kopie wszystkich potwierdzeń wpłat za opłatę rekrutacyjną )

1. ....
2. ....
3. ....

Decyzja Prorektora:

.....  
.....  
.....

Poznań, dnia.....

.....  
(podpis Prorektora)