.............................................. Poznań, dnia.......................................

 (nazwisko i imię )

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

 (numer PESEL)

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

 (numer telefonu)

 **Prorektor ds. Studiów**

 **prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński**

PODANIE 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)