Częstochowa dnia ………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko:  |  |
| Nr PESEL: |  |
| Adres korespondencyjny:  |  |
| Telefon: |  |
| E-mail:  |  |

**Kwestor Politechniki Częstochowskiej**

**ul. Dąbrowskiego 69**

**42-201 Częstochowa**

**Podanie o zwrot opłaty rekrutacyjnej**

Zwracam się z prośbą o zwrot wniesionej przeze mnie opłaty rekrutacyjnej w dniu ……………….w wysokości 85 zł za studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego/drugiego\* stopnia na kierunku ………………………………………………………………………………………

Proszę o przekazanie opłaty :

1. Przelewem na konto bankowe o numerze:

…………………………………………………………………………………..

1. Przekazem pocztowym, po potrąceniu kosztów przekazu, na adres:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………..

podpis Kandydata

Załącznik:

- potwierdzenie wniesienia opłaty rekrutacyjnej

|  |  |
| --- | --- |
| Decyzja i uzasadnienie Przewodniczącego Zespołu Rekrutacyjnego w sprawie zwrotu wniesionej opłaty rekrutacyjnej: Identyfikator rekrutacji: | Decyzja Dziekana Wydziału |

 \* Nieodpowiednie skreślić