Wyższa Szkoła
Przedsiębiorczości
i Administracji

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(rok, kierunek i tryb studiów)

.....
(adres i tel. kontaktowy)

.....
(adres mailowy)

Lublin, dnia.....

Kanclerz WSPA
w Lublinie

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu wpłaconej przez .... w dniu ..... na rachunek bankowy WSPA w Lublinie kwoty w wysokości .....PLN z tytułu ..... na rachunek:

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
(nazwa banku)

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

.....
(adres właściciela rachunku bankowego)

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do wniosku dołączam potwierdzenie wpłaty.

.....
(podpis studenta)

DECYZJA KANCLERZA WSPA

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody
na dokonanie zwrotu

wpłynęło dn. .....