………………………………………………. Wrocław, dn. …………… 2018 r.

imię i nazwisko

……………………………………………….

……………………………………………….

adres zamieszkania

……………………………………………….

nr rekrutacyjny

Akademia Wychowania Fizycznego

we Wrocławiu

Dział Księgowości

al. I. J. Paderewskiego 35

51-612 Wrocław

**PODANIE O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot wniesionej przeze mnie opłaty rekrutacyjnej w wysokości …… pln, z powodu ……………………………………………………………………………………………………...

Proszę o przesłanie środków na numer konta, z którego została dokonana wpłata.

Z poważaniem,

……………………………………………….

Podpis Kandydata

Potwierdzenie przez Komisję Rekrutacyjną

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Załącznik

1. Potwierdzenie dokonania wpłaty opłaty rekrutacyjnej