………………………………………………. 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