Opole, ………………………………

***Kwestura w miejscu***

**Dyspozycja zwrotu opłaty za usługi edukacyjne**

W związku z (*np. skreśleniem z listy studentów*) ……………………………………………….…………………. (*imię i nazwisko*) ……………………………………………… zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za usługi edukacyjne w wysokości ………………………. Zgoda studenta na dokonanie zwrotu oraz potwierdzenie opłaty za studia w załączeniu. Koszty przelewu pokrywa odbiorca. Dyspozycję sporządziła ………………………………... *(imię i nazwisko osoby sporządzającej).*

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel rachunku bankowego |  |
| Adres |  |
| Nazwa banku |  |
| Adres banku |  |
| Nr konta |  |
| Waluta |  |
| Kod SWIFT |  |

Wyrażam zgodę na uznanie zgromadzonej dokumentacji w załącznikach jako dowód księgowy (odległe miejsce zamieszkania kandydata i tym samym brak możliwości dostarczenia oryginału podania o zwrot opłaconej kwoty).

**……………………………………………**

*(imię i nazwisko osoby przygotowującej dokument)*

**Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu**

**……………………………………………**

*(imię i nazwisko Dziekana lub Kierownik Dziekanatu)*

**……………………………………………**

*(Prorektor ds. kształcenia i studentów)*