Centrum Kształcenia Podyplomowego

Akademia Humanistyczno Ekonomiczna w Łodzi

Łódź, dn. .....

WNIOSEK

Ja niżej podpisany .....

Imiona rodziców .....

urodzony/a dnia ..... w .....

zamieszkały/a w ..... kod ..... ul. ..... nr..... m. .....

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer) .....

wydanym przez .....

Oświadczam, że:

jestem kandydatem/słuchaczem/absolwentem*

roku ..... semestru ..... nr indeksu .....

specjalność ..... studia podyplomowe .....

Proszę o wyrażenie zgody na zwrot nadpłaty w kwocie ..... zł.

(słownie: .....)

Prośbę swoją motywuję:

.....

.....

.....

.....

Numer konta bankowego:

Dane właściciela rachunku bankowego:

.....

.....

Uczelnia nie przesyła decyzji pocztą.

W powyższej sprawie prosimy o kontakt osobisty lub telefoniczny, po upływie 1–2 tygodni.

.....
(podpis słuchacza)

*Niepotrzebne skreślić

Centrum Kształcenia Podyplomowego, Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi
ul. Sterlinga 26, pok. K 019, 90-212 Łódź, tel. (+48 42) 29 95 633, (+48 42) 29 95 637, (+48 42) 29 95 638
e-mail: ckp@ahe.lodz.pl, www.ckp-lodz.pl