Centrum Kształcenia Podyplomowego

Akademia Humanistyczno Ekonomiczna w Łodzi

Łódź, dn. .....

WNIOSEK

Ja niżej podpisany .....

Adres e-mail ....., numer telefonu .....

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

Oświadczam, że:

jestem kandydatem/słuchaczem/absolwentem*

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

studia podyplomowe (kierunek) .....

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