Łódź, dnia ……..

Centrum Kształcenia Podyplomowego

WNIOSEK

Ja niżej podpisany .....

Imiona rodziców ..... urodzony/a dnia .....

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

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

wydanym przez.....

Oświadczam, że:

- ..... jestem **K**andydatem/**S**łuchaczem/**A**bsolwentem

  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 lu telefoniczny po upływie 1-2 tygodni.

……..

podpis Słuchacza

• niepotrzebne skreślić