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 lub telefoniczny po upływie 1-2 tygodni.

……

podpis Słuchacza

• niepotrzebne skreślić