Łódź, dnia ……..

Centrum Kształcenia Podyplomowego
i Rozwoju Biznesu

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 wnioskującego

• niepotrzebne skreślić