

.....
(nazwisko i imię)

Poznań, dnia.....

.....
(numer PESEL)

.....
(numer telefonu)

Prorektor ds. Studiów
prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

.....
.....
.....
.....
.....

Nr konta do zwrotu:

.....
(czytelny podpis)

Załączniki (kopie wszystkich potwierdzeń wpłat za opłatę rekrutacyjną)

1.
2.
3.

Decyzja Prorektora:

.....
.....
.....

Poznań, dnia.....

.....
(podpis Prorektora)