

*Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 18/2025 Rektora Akademii  
z dnia 31 marca 2025 roku*

.....  
(nazwisko i imię)

Poznań, dnia.....

.....  
(numer PESEL)

.....  
(numer telefonu)

**Prorektor ds. Studiów**  
w miejscu

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

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

Numer konta do zwrotu: .....

.....  
(czytelny podpis)

Załączniki (*kopie wszystkich potwierdzeń wpłat za opłatę rekrutacyjną*):

1. ....
2. ....
3. ....

Decyzja Prorektora ds. Studiów:

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

Poznań, dnia.....

.....  
(podpis Prorektora ds. Studiów)