Bydgoszcz, dnia .....r.

Imię i nazwisko

.....

Adres:

.....

Numer albumu

Specjalność.....

Kierunek.....

Rok studiów ..... **Grupa**.....

Telefon.....

Finansowa Obsługa Studentów

Wyższej Szkoły Gospodarki

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą.....

Pieniądze proszę przekazać na konto: .....

								–					–					–					–					–					–				

.....

.....

Załączniki:

1) .....

2) .....

.....

(*Podpis studenta)*

Opinia:	
.....	
.....	
.....	
Wyrażam zgodę	*Nie wyrażam zgody*
..... *data i podpis*	..... *data i podpis*