…………………………………………………

miejscowość, data

………………………………………………..

imię i nazwisko kandydata

………………………………………………..

adres zamieszkania

………………………………………………..

PESEL/nr paszportu

………………………………………………..

nr telefonu

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu

Plac Grunwaldzki 24a

50-363 Wrocław

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ

za kierunek:…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa kierunku)

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej z powodu\*:

- wniesienia wyższej opłaty niż wynika to z deklaracji w systemie IRK/Dream Apply

- nieuruchomienia kierunku.

Zwróconą opłatę rekrutacyjną proszę przekazać na rachunek bankowy:

numer konta bankowego:

…………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa banku:

…………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko właściciela konta

…………………………………………………………………………………………………………………………

….………………………………………

data, podpis kandydata

Decyzja dysponenta środków

…………………………………………………………………………………………………………………………

….………………………………………

data, podpis dysponenta środków

\* właściwe zaznaczyć