Zielona Góra, ……………………

*data*

………………………….

*imię i nazwisko*

…………………………

*ulica, numer domu*

…………………………

*kod pocztowy, miejscowość*

**Szanowna Pani**

**Mgr Anna Gołaszewska**

**Kwestor Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra**

**Wniosek o zwrot wpłaty na konto kursu języka polskiego dla cudzoziemców**

Ze względu na\*:

*□* rezygnację z rekrutacji,

*□* nieuruchomienie kursu,

*□* dokonanie opłaty w niewłaściwej wysokości,

*□* inne (podać przyczynę): ……………………………………………………………………………….…..

proszę o zwrot wpłaty dokonanej na konto kursu języka polskiego dla cudzoziemców dnia ………….….…... w wysokości ………………………………………….. PLN.

Zwrot proszę dokonać na rachunek bankowy podany poniżej:

imię i nazwisko właściciela rachunku: ………………………………………………………………….……..

nr rachunku:

*□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□*

kwota do zwrotu: ……………………………. PLN

……………………………………….

*własnoręczny podpis: imię i nazwisko*

# \* Proszę zaznaczyć właściwą pozycję.