………………………………………… Kielce, ………………………

Imię i Nazwisko

…………………………..

Nr albumu

………………………

Nr telefonu

 **Oświadczenie**

Proszę o zwrot nadpłaty widniejącej na moim koncie indywidualnym na numer konta/adres\*

………………………………………………………………........................................................................

…………………………….

 Czytelny podpis

Kwota nadpłaty studenta/ki: ………… **Zgoda na zwrot nadpłaty**

………………………………. …….………… ………………….

Data Podpis pracownika podpis pieczątka i podpis Dziekana

\*- niepotrzebne skreślić

- - - - - - - - - - - - - -

………………………………………… Kielce, ………………………

Imię i Nazwisko

…………………………..

Nr albumu

………………………

Nr telefonu

 **Oświadczenie**

Proszę o zwrot nadpłaty widniejącej na moim koncie indywidualnym na numer konta/adres\*

………………………………………………………………........................................................................

…………………………….

 Czytelny podpis

Kwota nadpłaty studenta/ki: ………… **Zgoda na zwrot nadpłaty**

………………………………. …….………… ………………….

Data Podpis pracownika podpis pieczątka i podpis Dziekana

\*- niepotrzebne skreślić