……. Rzeszów, dnia ……. r.
imię i nazwisko

…….
kierunek studiów

…….

numer albumu

…….
rok studiów

Dziekan Wydziału
Matematyki i Fizyki Stosowanej
Politechniki Rzeszowskiej

W związku z …….. zwracam się z prośbą **o zwrot opłaty za świadczone usługi edukacyjne** na nr konta bankowego:

. . . . . .
podpis studenta

Decyzja Dziekana: **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na zwrot opłaty za świadczone usługi edukacyjne

…….

data i podpis Dziekana

Kwota do zwrotu

……..……

……..
podpis pracownika dziekanatu