Wrocław , dnia …………….

# Imię i nazwisko: ……………………………..

# Nr albumu: ………………

# E-mail: ……………………………………….

# Adres: ………………………………………..

# Wydział: Wydział Mechaniczno-Energetyczny

# Kierunek: ENG / ENJ / LIK / MBE / OZE\*

# System: stacjonarne / niestacjonarne\*

# Rok studiów: …, semestr: ….

# **Dziekan**

#  **Wydział Mechaniczno-Energetyczny**

# **Politechnika Wrocławska**

**Dotyczy: ZWROTU NADPŁATY**

Uprzejmie proszę o zwrot nadpłaty/opłaty występującej na moim rachunku, nr ………………………………………………......................................................................................

Proszę o dokonanie przelewu na konto bankowe: …………………………………………………..................................................................................

 ......................................... Podpis studenta

\*niepotrzebne skreślić