



Bydgoszcz, dn.

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
numer albumu

.....
kierunek/specjalność, rok/semestr

**PRODZIEKAN DS. DYDAKTYCZNYCH I STUDENCKICH
WYDZIAŁU TECHNOLOGII I INŻYNIERII CHEMICZNEJ**

Proszę o zwrot nadpłaty w wysokości, na moje osobiste konto
bankowe numer

.....
data i podpis studenta

DECYZJA PRODZIEKANA:

Wyrażam / Nie wyrażam zgody/-y

.....
data i podpis Prodziekana