

.....  
Imię i Nazwisko

Kielce, .....

.....  
Nr albumu

.....  
Nr telefonu

.....  
Adres zamieszkania

### 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 pieczętka i podpis Rektora

\*- niepotrzebne skreślić

- - - - -