

.....
(miejsowość i data)

Wniosek o zwrot uiszczonej opłaty za kształcenie w Uniwersytecie Łódzkim

Dane studenta / uczestnika studiów doktoranckich*:

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Łódzkiego)

Kierunek studiów / zakres studiów doktoranckich*

Rok studiów

Forma studiów: stacjonarne w języku obcym / niestacjonarne*

Imię i nazwisko

Nr ew. PESEL nr albumu

Adres do korespondencji.....

.....

.....
(kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej UŁ, do którego kierowany jest wniosek)

W związku z niepodjęciem studiów / rezygnacją ze studiów* wnoszę o zwrot całości / części* uiszczonej przeze mnie w wysokości, zł opłaty za kształcenie w Uniwersytecie Łódzkim.

Uzasadnienie wniosku:

.....
(podpis studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

* niepotrzebne skreślić