załącznik nr 3 do zarządzenia nr 40 Rektora UŁ z dnia 9.11.2020 r.

………………. ………………

(miejscowość i data)

**Wniosek o zwrot uiszczonej opłaty za kształcenie w Uniwersytecie Łódzkim**

Dane studenta / uczestnika studiów doktoranckich\*:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa wydziału Uniwersytetu Łódzkiego)

Kierunek studiów / zakres studiów doktoranckich\* ...................................................................

Rok studiów ………………………….

Forma studiów: stacjonarne/ stacjonarne w języku obcym / niestacjonarne\*

Imię i nazwisko ...........................................................................................................................

nr albumu ................................................

Adres do korespondencji...............................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**­­­­­­­­­­­­­­**………………………………………………………………………………………………

(dziekan 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,

przelewem na mój rachunek bankowy nr ………………………………………………………………………

Uzasadnienie wniosku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.................................................

(podpis studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

\* niepotrzebne skreślić