Warszawa, dnia ..... / ..... / ..... roku

.....

(imię i nazwisko)

W przypadku nieuruchomienia ..... edycji Podyplomowych Studiów PRZYGOTOWANIE I ZARZĄDZANIE PROJEKTAMI PARTNERSTWA PUBLICZNO-PRYWATNEGO proszę o zwrot wpłaconej przeze mnie opłaty w wysokości ..... złotych (słownie złotych: .....) w formie*:

[ ] przelewu bankowego na konto bankowe:

.....

(właściciel konta)

.....

(nazwa baku, oddział)

.....

(numer rachunku)

[ ] przekazu pocztowego:

.....

(imię i nazwisko odbiorcy)

.....

(adres odbiorcy)

.....

.....

(czytelny podpis)

** właściwe zakreślić krzyżykiem*