

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

.....  
(imię i nazwisko)

W przypadku nieuruchomienia ..... edycji Podyplomowych Studiów  
.....  
proszę o zwrot wpłaconej przeze mnie opłaty w wysokości ..... złotych  
(słownie złotych: ..... ) w  
formie\*:

przelewu bankowego na konto bankowe:

.....  
(właściciel konta)

.....  
(nazwa banku, oddział)

.....  
(numer rachunku)

przekaz pocztowego:

.....  
(imię i nazwisko odbiorcy)

.....  
(adres odbiorcy)

.....  
(czytelny podpis)

\* właściwie zakreślić krzyżykiem