……………………………………………..

 (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko kandydata)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………

(PESEL/ nr paszportu)

………………………………………..

(nr telefonu)

 **Prorektor ds. Nauczania Uniwersytetu Wrocławskiego Dział Nauczania pl. Uniwersytecki 1 50-137 Wrocław**

**WNIOSEK O ZWROT OPŁATY REKRUTACYJNEJ**

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej z powodu\*:

1. rejestracji na mniej kierunków niż wynika to z opłaty wniesionej na indywidualne konto w systemie IRK

……………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa kierunku)

1. nieuruchomienia kierunku

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa kierunku)

1. udokumentowanych pisemnie ważnych przyczyn nieobecności na egzaminie *(wskazać przyczynę)*

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

1. nieuzasadnionego wniesienia opłaty (*wskazać przyczynę)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zwróconą opłatę rekrutacyjną proszę przekazać na rachunek bankowy:

konto bankowe: ………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko, nazwa banku, nr rachunku bankowego)

 ………………………………………………

 (data, podpis kandydata)

Decyzja Prorektora ds. Nauczania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………….

 (podpis Prorektora ds. Nauczania)

\*właściwe zaznaczyć