Warszawa, ………………………..

Imię i nazwisko………………..………………..  
Wydział Technologii Żywności  
Kierunek i stopień studiów …………………  
Semestr studiów: ………………..…………  
Nr albumu: …………………………………  
E-mail: ……………………..……………….  
Telefon kontaktowy\*: ……………….………

**Prodziekan Wydziału Technologii Żywności**………………………………………………..w/m

PODANIE O ZWROT OPŁATY ZA USŁUGI EDUKACYJNE

Oświadczam, że z dniem …………………………. rezygnuję ze studiów niestacjonarnych na kierunku ………………………………………………. realizowanym na Wydziale Technologii Żywności SGGW   
w Warszawie. W związku z powyższym proszę o zwrot opłaty za usługi edukacyjne za zajęcia, na które uczęszczałam/em.

Uczestniczyła/em w zajęciach dydaktycznych podczas ……. zjazdów na wskazanych studiach.

Proszę o zwrot opłaty za niewykorzystane usługi edukacyjne na rachunek bankowy nr:

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

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

*Podpis Studenta*

**Decyzja Prodziekana:**

Rozliczenie finansowe:

1. Należność za zrealizowane zajęcia …………………………………………. zł,
2. Wpłacono …………………………………………. zł,
3. Do zwrotu/ do zapłaty przez studenta …………………………………………. zł,

Decyzja podjęta na podstawie aktualnego Zarządzenia Rektora SGGW w sprawie szczegółowych zasad pobierania opłat za usługi edukacyjne na studiach pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych studiach magisterskich w roku akad. ….. i innych opłat związanych z odbywaniem tych studiów oraz trybu i warunków zwalniania z tych opłat w całości lub części

…………………………………….. ……………………………………………………

Data Pieczątka i podpis Prodziekana