.................................. Szczecin, dnia ..................................

(Nazwisko i Imię)

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

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

(Adres)

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

(Tel. kontaktowy)

 **KWESTOR**

**SZCZECIŃSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ**

**COLLEGIUM BALTICUM**

 Proszę o zwrot nadpłaty czesnego w kwocie ………………… zł,

na rachunek bankowy: \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_.

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

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

 (podpis studenta)

Informacja Kwestury o stanie finansowym studenta

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

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

Decyzja Kwestora ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

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