załącznik nr 3 do zarządzenia nr 11 Rektora UŁ z dnia 28.10.2014 r.

………………. ………………

 (miejscowość i data)

**Wniosek o zwrot uiszczonej opłaty za kształcenie w Uniwersytecie Łódzkim**

Dane studenta / uczestnika studiów doktoranckich\*:

…………………………………………………………………………………………………

 (nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Łódzkiego)

Kierunek studiów / zakres studiów doktoranckich\* ...................................................................

Rok studiów ………………………….

Forma studiów: stacjonarne w języku obcym / niestacjonarne\*

Imię i nazwisko ...........................................................................................................................

Nr ew. PESEL ………. .............................................. nr albumu ................................................

Adres do korespondencji...............................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**­­­­­­­­­­­­­­**………………………………………………………………………………………………

(kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej UŁ, do którego kierowany jest wniosek)

W związku z niepodjęciem studiów / rezygnacją ze studiów\* wnoszę o zwrot całości / części\* uiszczonej przeze mnie w wysokości ………………. , ….. zł opłaty za kształcenie w Uniwersytecie Łódzkim.

Uzasadnienie wniosku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (podpis studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

\* niepotrzebne skreślić