………………………………….., dnia………………… r.

………………………………………………

imię i nazwisko

………………………………………………

………………………………………………

adres do korespondencji

………………………………………………

nr telefonu

………………………………………………

nr albumu

………………………………………………

kierunek studiów

studia pierwszego – drugiego\* stopnia/

jednolite studia magisterskie\*

………………………………………………

forma studiów

  *miejscowość data*

Szanowny Pan

Prorektor ds. Studentów i Jakości Kształcenia

dr hab. Arnold Kłonczyński,

profesor Uniwersytetu Gdańskiego

**Wniosek studenta**

**o zwrot opłat za studia\*\***

Uprzejmie proszę o zwrot opłaty za kształcenie na studiach, z powodu: nadpłaty**/**rezygnacji ze studiów**/**skreślenia z listy studentów/uzyskania zgody na urlop od zajęć/inne\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Kierunek studiów: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Wydział …………………………………………………………………………………………………………………………………........................

Podanie dotyczy semestru zimowego/ letniego\* roku akademickiego ……………………………………………………….

Odbiór należnej kwoty:

- **w kasie UG\*** (po otrzymaniu pisemnego zawiadomienia na podany adres korespondencyjny),

- **przelew na konto bankowe nr\* .**………………………………………………………………………………………………………

 ……………………….. ……………………….………………...

 *data podpis studenta*

**Adnotacje pracownika dziekanatu**

Wykaz należności i wpłat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Należność za | Wysokość opłaty | Wysokość wpłaty | Data wpłaty |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Stwierdzam nadpłatę na koncie studenckim w wysokości: …………………………………………………………

 ……………………….. ……………………….…….……………...

 *data podpis pracownika dziekanatu*

**Decyzja Prodziekana właściwego ds. studenckich**

Przychylam się do wniosku/Nie przychylam się do wniosku o zwrot z opłaty za kształcenie w wysokości …………………………… zł\*

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

 *data podpis Prodziekana właściwego ds. studenckich*

**Decyzja Prorektora właściwego ds. studenckich**

Na podstawie przepisu § \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zarządzenia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego nr \_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w sprawie opłat, o których mowa w art. 79 ust. 1 i 2 ustawy z 20 lipca 2018 r. ‒ Prawo o  szkolnictwie wyższym i nauce, pobieranych od studentów Uniwersytetu Gdańskiego oraz w sprawie warunków i trybu zwalniania z tych opłat, wyrażam zgodę na zwrot opłaty za kształcenie na studiach w wysokości …………………………… zł\* z powodu: nadpłaty**/**rezygnacji ze studiów**/**skreślenia z listy studentów/uzyskania zgody na urlop od zajęć/inne\*: w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20….. / 20…..

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

 *data podpis Prorektora właściwego ds. studenckich*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*Do wniosku należy dołączyć dowód opłaty.