………………………………….., dnia………………… r.

*miejscowość data*

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

Numer albumu: ……………………………………………………..……………………….

Nazwa studiów podyplomowych: ……………………………………………………

Wydział/inna jednostka: …………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………….

Telefon kontaktowy: ..…………………………………………..………………………..

**Szanowny Pan**

**Prorektor ds. studenckich i jakości kształcenia**

**dr hab. Arnold Kłonczyński,**

**profesor Uniwersytetu Gdańskiego**

**Wniosek**

**o zwrot opłaty za studia podyplomowe\***

Uprzejmie proszę o zwrot opłaty za kształcenie na studiach podyplomowych, z powodu: nadpłaty**/** rezygnacji ze studiów podyplomowych**/** skreślenia z listy uczestników studiów podyplomowych/ wniesienia opłaty na niewłaściwy numer rachunku bankowego/ inne\*\* w wysokości: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Wnoszę o zwrot ww. opłaty:

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

- **w formie** **przelewu na konto bankowe nr\*** …………………………………………………………………………………………

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

*data podpis uczestnika studiów podyplomowych*

**Adnotacje obsługi administracyjnej studiów podyplomowych**

Wykaz należności i wpłat:

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

Stwierdzam nadpłatę na indywidualnym koncie uczestnika studiów podyplomowych w wysokości: …………………………………………………………

……………………….. ……………………….………………...

*data podpis obsługi administracyjnej*

*studiów podyplomowych*

**Opinia kierownika studiów podyplomowych**

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

……………………….. ……………………..…………….………………...

*data podpis kierownika studiów podyplomowych*

**Decyzja Prorektora ds. studenckich i jakości kształcenia**

Na podstawie przepisu § 11 i § 12 zarządzenia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego nr \_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w sprawie zasad pobierania opłat za kształcenie na studiach podyplomowych prowadzonych przez Uniwersytet Gdański oraz warunków i trybu zwalniania z tych opłat, wyrażam zgodę na zwrot opłaty za kształcenie na studiach podyplomowych w wysokości …………………………… zł z powodu: nadpłaty**/** rezygnacji ze studiów podyplomowych**/** skreślenia z listy uczestników studiów podyplomowych/ wniesienia opłaty na niewłaściwy numer rachunku bankowego/ inne\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………

w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20….. / 20…..

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

*data podpis Prorektora ds. studenckich i jakości kształcenia*

\*do wniosku należy załączyć dowód wpłaty

\*\*niepotrzebne skreślić