………………………………….., dnia………………… r.

*miejscowość data*

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

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

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

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

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

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

**Prorektor właściwy ds. kształcenia**

**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:**

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

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

*podpis Uczestnika studiów podyplomowych*

**Adnotacje obsługi administracyjnej studiów podyplomowych**

Wykaz należności i wpłat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | 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 właściwego ds. kształcenia**

Na podstawie przepisu § 11 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 właściwego ds. kształcenia*

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

\* do wniosku należy załączyć dowód wpłaty

\*\* niepotrzebne skreślić