

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
nr PESEL lub seria i nr dokumentu
tożsamości (w przypadku braku numeru
PESEL)

.....
nr telefonu

**Uniwersyteckie Centrum Rekrutacji
Uniwersytetu w Białymstoku/
Filia Uniwersytetu w Białymstoku
w Wilnie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o **zwrot opłaty za przeprowadzenie rekrutacji na studia** na rok akademicki 20.../20... z powodu*:

☐ nieważnej rejestracji (brak wymaganych danych, w tym niezdany egzamin maturalny lub wniesienie opłaty po terminie określonym zarządzeniem ustalającym szczegółowy harmonogram przeprowadzenia rekrutacji na dany rok akademicki w systemie IRK),

☐ rejestracji na mniej kierunków studiów/modułów specjalizacyjnych niż wynika to z opłaty wniesionej na konto IRK,

☐ usprawiedliwionej (na piśmie) nieobecności na egzaminie wstępnym/rozmowie kwalifikacyjnej,

☐ nieuruchomienia przez uczelnię kierunku studiów/modułu specjalizacyjnego, na który została wniesiona opłata

.....
(nazwa kierunku studiów/kierunku studiów z modulem specjalizacyjnym)

Dane dotyczące konta bankowego, na które ma nastąpić zwrot wniesionej opłaty za przeprowadzenie rekrutacji na studia

Nr konta

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

bankowego

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego

.....
czytelny podpis kandydata

*właściwe zaznaczyć