

.....  
(miejsowość 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, przelewem na mój rachunek bankowy nr .....

Uzasadnienie wniosku:


.....  
(podpis studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

\* niepotrzebne skreślić