Wyższa Szkoła Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach
ul. Bankowa 8, 40-007 Katowice

Katowice, dnia .....

.....
(imię i nazwisko – drukowanym pismem)

.....
(*nr albumu)*

.....
(*kierunek i tryb studiów)*

.....
(rok i semestr studiów)

.....
(nr telefonu; adres e-mail właściwy do korespondencji w sprawie złożonego wniosku)

Kanclerz WSZOP
mgr Małgorzata Sikorska

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty z tytułu:.....

w wysokości:..... słownie:.....

na numer konta bankowego:

.....
.....
(uzasadnienie)
.....
.....

.....
(data i podpis studenta/słuchacza)

Wypełnia Dziekanat/Biuro Studiów Podyplomowych:

1.	Kierunek studiów/tryb/rok/semestr/nr edycji	
2.	Status (aktywny, urlop, absolwent, skreślony)	
3.	Uwagi	

.....
(data i podpis pracownika dziekanatu/ Biura Studiów Podyplomowych)

Wypełnia Kasa:

1.	Kwota nadpłaty	

.....
(data i podpis kasjera)

Decyzja Kanclerza:

.....

.....
(*data i podpis Kanclerza)*