

Poznań, .....

.....  
*Imię i nazwisko studenta, nr albumu*

.....  
*Telefon kontaktowy*

.....  
*(adres zamieszkania)*

*Kierunek studiów .....*

st. pierwszego stopnia / drugiego stopnia\*

tryb stacjonarny / niestacjonarny\*

**\*niepotrzebne skreślić**

**Dział Finansowy UAM  
w/m**

**PODANIE O ZWROT NADPŁATY**

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaconej przeze mnie na indywidualne konto studenta kwoty w wysokości..... , na poniżej wskazany rachunek bankowy:

Konto: .....

.....  
podpis

Potwierdzam nadpłatę w wysokości ..... zł

**DECYZJA DZIEKANA:**

Wyrażam zgodę