

.....
miejsowość, data

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

Kierunek: ZA/ TR/LOG/ IT /FiR

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Nr albumu:

Nr tel.:

**Akademia Techniczno-Artystyczna
Nauk Stosowanych w Warszawie
Dyrektor Generalny – Pan Artur Młyński**

PODANIE O ZWROT NADPŁATY

Proszę o przelanie nadpłaty na podane niżej konto bankowe:

Nazwa Banku:

IBAN:.....

SWIFT:.....

Nr rachunku:

[illegible]

Adres zamieszkania:

.....
podpis Studenta

Adnotacja Biuro współpracy z zagranicą:

Adnotacja Kwestury:

Decyzja Rektora: