



SZKOŁA
DOKTORSKA
NA POLITECHNICĘ
GDAŃSKIEJ

.....
Miejscowość i data / *Place and date*

.....
Imię i nazwisko / *Full name*

.....
Adres / *Address*

.....
Pesel / *Personal Identification Number**

**Szkoła Doktorska
na Politechnice Gdańskiej**
Doctoral School at Gdańsk University of Technology

Wniosek o zwrot opłaty rekrutacyjnej
Application to refund an application fee

Proszę o zwrot opłaty rekrutacyjnej w wysokości 85 PLN uiszczonyj w rekrutacji na rok akademicki.....do Szkoły Doktorskiej - nabór standardowy / specjalny**-dyscyplina:.....
*I am asking for a refund of my application fee of 85 PLN paid during the admissions for the academic year.....to the Doctoral School-standard/special** enrolment-discipline.....*

Uzasadnienie / *Justification***

Podwójna opłata / double fee payment

Nieuruchomienie dyscypliny (programu)/PhD programme in my discipline hasn't been launched

Proszę o zwrot opłaty na konto / I am requesting a refund to the following bank account:

Nr rachunku (format IBAN) / <i>Account number (IBAN format)</i>	
Nazwa banku / <i>Bank name</i>	
Adres banku / <i>Bank address</i>	
Kod SWIFT / <i>SWIFT Code</i>	
Imię i nazwisko posiadacza rachunku / <i>Full name of the account holder</i>	
Adres posiadacza rachunku / <i>Address of the account holder</i>	

.....
Podpis / *Signature*

.....
Data / *Date*

** w przypadku braku, proszę podać rodzaj i numer dokumentu tożsamości / in the absence of the PESEL number please indicate type and number of your identity document*

***niepotrzebne skreślić / delete as appropriate*