

Lublin, dnia.....

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres stałego zameldowania)

.....
(rok, kierunek)

.....
(nr legitymacji studenckiej)

lub

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

**DZIAŁ KSIĘGOWOŚCI
UNIwersytetu Medycznego
w Lublinie**

Uprzejmie proszę o zwrócenie mi kwoty.....zł (słownie złotych:
.....), będącej nadpłatą za akademik
w roku akademickim 20.../20... .

Ww. kwotę nadpłaty proszę przelać na konto bankowe nr:

..... - - - - -

.....
(podpis)