

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Numer albumu

**Weterynaria** studia stacjonarne rok..... semestr.....

\_\_\_\_\_  
Adres

\_\_\_\_\_  
Adres e-mail

\_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy

dr hab. Karolina Barszcz  
Prodziekan  
Wydział Medycyny Weterynaryjnej  
SGGW w Warszawie

Wnoszę o rozliczenie finansowe mojej wpłaty za studia.

Proszę o zwrot nadpłaconej kwoty na rachunek bankowy nr:

.....

\_\_\_\_\_  
Podpis

---

### **Decyzja:**

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na zwrot nadpłaconej kwoty.

Rozliczenie finansowe:

1) do zwrotu dla studenta .....

Data

Podpis