



Warszawa, 2019 r.

Kwestura SGH

WNIOSEK O ZWROT

Proszę o zwrot kwoty:

Przyczyna zwrotu:

Zwrotu powyższej kwoty proszę dokonać na
rachunek bankowy nr:

Imię, nazwisko oraz adres kandydata:

Studia*: licencjackie/ magisterskie

Tryb studiów*: stacjonarne/niestacjonarne

(*niepotrzebne skreślić)

Login kandydata w ISR:

(dotyczy konta z którego dokonywany jest zwrot)