

Załącznik nr 3-Podanie o zwrot kosztów dojazdów

Imię i Nazwisko studenta

Kierunek studiów

Wydział

| Lp. | Data | Trasa przejazdu | Cena biletu |
|-----|------|-----------------|-------------|
| | | | |
| | | | |

Wnioskuje o zwrot kosztów dojazdów w związku konferencją
.....

w kwocie zł brutto.

Kwotę zwrotu proszę przelać na podane niżej konto bankowe o numerze:

.....

Do podania załączam:

- bilety

Data i czytelny podpis

.....