

załącznik nr 8F do Regulaminu świadczeń Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
w roku akademickim 2024/2025

Lublin, dnia

.....

(nazwisko i imię)

.....

(adres stałego zameldowania)

.....

(rok studiów, kierunek)

.....

(nr legitymacji studenckiej)

lub

.....

(seria i nr dowodu osobistego)

Kwestor

Uniwersytetu Medycznego

w Lublinie

Uprzejmie proszę o zwrócenie mi kwoty zł (słownie złotych:

.....), będącej nadpłatą za Dom Studencki
w roku akademickim 20..../20.... .

Wyżej wskazaną kwotę nadpłaty proszę przelać na konto bankowe nr:

... - ... - ... - ... - ... - ... - ...

.....

(podpis)