

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)