

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer kontaktowy

.....  
Reprezentowana instytucja

.....  
Faktura nr

## Wniosek o zwrot środków

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot środków wpłaconych na konto uczelni – Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia w Warszawie (Ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18, 02-366 Warszawa) na poczet Wydarzenia II Ogólnopolska Konferencja Naukowa “Współczesne wyzwania i kierunki rozwoju nowoczesnego pielęgniarstwa” organizowanego przez Wyższą Szkołę Inżynierii i Zdrowia w Warszawie w dniu 26 lutego 2025 r. Proszę o zwrot kwoty [WYSOKOŚĆ KWOTY] zł wpłaconej na konto Uczelni dnia [DATA WPŁATY] na poniższy rachunek bankowy nr: [NUMER RACHUNKU BANKOWEGO].

Z poważaniem,

.....