Załącznik nr 10
do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów ŚSW

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO

Nazwisko i Imię .....

Adres ……

Kierunek studiów …. .....

Rok studiów …….

Nr albumu…….....

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Proszę przelewać stypendium na moje konto :

Pełna nazwa i siedziba mojego banku :

……..

…….
data i podpis studenta

*) właściwe podkreślić