

Koszalin, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nr albumu)

.....
(wydział, kierunek)

..... w roku ak. 20...../20.....
(rok studiów)

.....
tryb (stacjonarne, niestacjonarne)

.....
(I stopnia, II stopnia, jsm)

.....
(telefon kontaktowy)

Proszę o przekazanie mojego stypendium na rachunek*:

Numer konta studenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(należy podać dane dotyczące własnego konta – w tym pełną nazwę i adres banku)

.....
(podpis studenta ubiegającego się o pomoc materialną)

Wypełnia pracownik dziekanatu

Stwierdzam zgodność podpisu

Data-.....-.....

.....
pieczęć i podpis pracownika Wydziału

**osoby, które po raz pierwszy podają numer konta, lub u których nastąpiła zmiana numeru konta, prosimy o dołączenie wydruku bankowego z jego numerem lub kserokopię umowy o prowadzenie konta*