Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 96/19

INFORMACJA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Studia: stacjonarne / niestacjonarne*

Nazwisko i imię .....

Miejsce zamieszkania .....

Rok studiów ..... Nr albumu .....

Nr telefonu .....

Nazwa banku .....

Nr rachunku bankowego:

□□-□□□□□□□□-□□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika studiów doktoranckich

* niepotrzebne skreślić