

INFORMACJA O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Studia: stacjonarne / niestacjonarne*

Studia: pierwszego stopnia / drugiego stopnia*

Nazwisko i imię

Miejsce zamieszkania

Kierunek studiów.....

Rok studiów Nr albumu

Nr telefonu

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego:

--

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis studenta

* niepotrzebne skreślić