*Załącznik nr 26*

*do Regulaminu świadczeń dla studentów PWSH "Pomerania"*

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO**

Nazwisko i Imię ...................................................................................................................................

Adres …………………………………………………………………………………………………………….

Wydział / kierunek ...............................................................................................................................

Rok studiów ……………………………………….

Nr albumu……….............................................

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Forma i stopień studiów: stacjonarne, niestacjonarne, pierwszego stopnia**,** drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie\*)

Proszę przelewać stypendium na moje konto :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pełna nazwa i siedziba mojego banku :

…………………………………………………………………………………………………………..

…………….………………………………………….

 data i podpis studenta

\*) właściwe podkreślić