……………….............................................….. Wrocław, dnia …………………

imię i nazwisko

…………………………………….…………..

adres zamieszkania

…………………………………………….…..

tel. kontaktowy

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

**OŚWIADCZENIE**

Nr rachunku

Nazwa banku ……………………………………………………………………………

Oświadczam, iż jestem właścicielem\*/osobą upoważnioną\* do w/w rachunku.

Proszę o przekazywanie stypendium doktoranckiego na w/w konto.

Wydział ……………………………………………

……………………………………………….

podpis

\*niepotrzebne skreślić