Załącznik do wniosku o stypendium/ zapomogę

UWAGA: wypełniać drukowanymi literami

Imię i nazwisko	
Wydział	
Kierunek studiów	
Numer albumu	
Rok studiów (w roku akademickim)	(……..…….…/……..…..…..…)
Semestr	
Tryb studiów	☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne
Adres	

Proszę o przekazanie przyznanego **stypendium / zapomogi*** na rachunek bankowy w:

……

numer:

Oświadczam, że podany przeze mnie numer rachunku bankowego jest zgodny ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku o zmianie numeru konta, zamknięciu i zablokowaniu konta, jak też pozostałych zmianach mających wpływ na przekazywanie świadczeń.

Kłodzko, dnia ……..……..……..

……
(podpis studenta)