

Załącznik nr 12 do Regulaminu

Oświadczenie studenta o zmianie numeru konta

Toruń, dnia

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA			
numer albumu	kierunek	stopień	rok studiów
	<input type="checkbox"/> ADM <input type="checkbox"/> A-E <input type="checkbox"/> PED <input type="checkbox"/> PPiW <input type="checkbox"/> INF <input type="checkbox"/> ZIP	<input type="checkbox"/> I stopień (lic.) <input type="checkbox"/> I stopień (inż.) <input type="checkbox"/> II stopień (mgr.) <input type="checkbox"/> jednolite (mgr.)	<input type="checkbox"/> I rok <input type="checkbox"/> II rok <input type="checkbox"/> III rok <input type="checkbox"/> IV rok <input type="checkbox"/> V rok
Punkt rekrutacyjny			
<input type="checkbox"/> Toruń <input type="checkbox"/> Mielec <input type="checkbox"/> Konin <input type="checkbox"/> Rypin <input type="checkbox"/> Radziejów <input type="checkbox"/> Golub-Gobrzyń			

ZMIANY NUMERU KONTA do wypłaty świadczeń z funduszu pomocy materialnej dla studentów Akademii Jagiellońskiej w Toruniu

Konto: | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | |

Nazwa banku:

Właściciel konta:.....
(jeśli jest inny niż osoba studenta)

Stypendium, którego dotyczy:
(odpowiednie zaznaczyć stawiając X)

- socjalnego;
- dla osób niepełnosprawnych;
- rektora dla najlepszych studentów;

.....
podpis Studenta