

**Oświadczenie studenta
o zmianie numeru konta**

Toruń, dnia

NAZWISKO I IMIĘ STUDENTA			
ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)			
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"/> LiK <input type="checkbox"/> ZiP <input type="checkbox"/> Psychologia	<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
Nr telefonu	Adres e-mail		Obywatelstwo
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
		<input type="checkbox"/> Wąbrzeźno	

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